



Societatea comercială cu răspundere limitată
DIGITAL ARTS & SERVICES

Sibiu, str. Sibiului, nr. 15, bl. 28 (C), parter comercial,
CP 550150, Județul Sibiu, România
O.R.C.: J-32/564/2013; C.I.F.: RO31941932
Tel.: +40 369 566988 / Fax: +40 369 566753
E-mail: office@dassibiu.ro * Website: www.dassibiu.ro

FORMULAR PENTRU

CERERE DE RETUR

Subsemnatul, _____,

vă informez prin prezenta că doresc să returnez următorul/următoarele produs(e):

Nr. crt.	Denumire produs(e) returnat(e) - așa cum este menționat pe factura emisă de D*A*S ® -	Valoare (Lei) - conform facturii emise de D*A*S ® -
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
TOTAL VALOARE:		

Aceste produse au fost achiziționate în baza Comenzii Nr. _____, din data de _____,
pentru care a fost emisă Factura Nr. _____, din data de _____,
și au fost livrate la data de _____, prin operatorul de curierat _____,
cu numărul de expediție (AWB) _____, din data de _____.

Motivul returnării este: _____

Opțiunea mea de retur este (bifați una dintre cele 3 opțiuni de mai jos):

- Doresc înlocuirea produsului.
 Doresc să îl schimb cu un alt produs.
 Doresc să primesc contravaloarea produsului.

DATE DE IDENTIFICARE PERSONALĂ:

Nume / Prenume (conform CI):

Adresa de corespondență:

Telefon:

E-mail:

În cazul în care optați pentru plata contravalorii produsului, vă rugăm să completați datele contului bancar în care doriți virarea contravalorii returului:

Banca: _____

Cod IBAN: _____

Nume/Prenume titular de cont: _____

CNP titular de cont: _____

IMPORTANT!

Subsemnatul, declar că sunt de acord cu completarea acestui formular și furnizarea datelor necesare returnării produsului/produselor achiziționat(e), înțelegând faptul că în cazul refuzului meu de a furniza aceste date, returul nu poate fi procesat conform prevederilor legale în vigoare.

Nume/Prenume solicitant: _____

Semnătură solicitant: _____

Data: _____