

# MUSETTE

/

## FORMULAR DE RETUR

### DATE PERSONALE

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Adresă: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### DATE COMANDA

Factura nr. \_\_\_\_\_  
Data primirii coletului \_\_\_\_\_

### DATE RETURNARE

Motivul returului \_\_\_\_\_

Doresc  rambursarea banilor  înlocuirea produsului  
Produsul pentru înlocuire (cod, mărime, culoare, cantitate)

Alte mențiuni (pentru comenzi efectuate cu plata ramburs dacă solicitați returnarea contravalorii,  
specificați contul bancar): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_

**Destinatar:** SC MUSETTE EXIM SRL Str. Verzișori, nr. 36-38, 04031 - București, tel +40 372 711 911