

FORMULAR RETUR

- Contactati Compania Best Sleep la office@bestsleep.ro sau la numarul de telefon 037157495.
- Complectati formularul de retur :

Numar comanda	
Numar factura	
Data factura	
Date client	
Nume si Prenume Client	
Denumire companie (daca e cazul)	
CUI (daca e cazul)	
Nr. Inregistrare fiscala (daca e cazul)	
Adresa de facturare	
Adresa de e-mail	
Adresa de livrare	
Telefon	
IBAN / cont bancar	
Motiv retur (puneti x in dreapta la cel ales)	
Produce deteriorat	
Dimensiune gresita	
Ambalaj deteriorat	
Producele nu corespunde descrierii	
Nu mai vreau acest produs, m-am razgandit	
Alt motiv	

- Produse retur:

Nr. crt	Nume Produs	Cod Produs	Cantitate	Pret

- Reambalare produs – impachetati produsul in asa fel incat sa fie protejat si usor de transportat
- Expediere produse - trimiteti inapoi produsele catre Best Sleep, fie prin compania de curierat indicate de noi, fie prin alt curier ales de dumneavoastra.

Data:

Nume: