

Formular de retur/reclamatie/retragere

Catre: OPTICAL NETWORK SRL:Str. Horia Macelariu, Nr. 61-81, Corp B, Parter, Camera 7, sect. 1, Bucuresti.

Nume si prenume: Data receptionarii produsului:

Numar telefon: Adresa e-mail:

Data solicitarii returului: Numar comanda:

	Denumirea produsului	Model (Ochelari de vedere/soare)	Lot (Lentile de contact)	Motiv
1				
2				
3				
4				
5				

Motive returnare/reclamatie (Inscrie in tabel cifrele corespunzatoare motivelor returului):

- | | |
|--|---|
| 1. Marime prea mare (largi) | 5. Deteriorati |
| 2. Marime prea mica (stramti, ingusti) | 6. Trimisi gresit: model/culoare/marime |
| 3. Incomози | 7. Altele |
| 4. Arata altfel decat in poze | |

Doresc:

- Inlocuirea produsului
- Retragerea din contract (nemotivat, in termen de 14 zile de la primirea coletului)
- Returnarea produsului si restituirea contravalorii lui

Numar cont bancar:

_____ - - - - -

Titularul contului:

CNP titular cont:

Banca:

Adresa livrare:

Semnatura client,

Data,