**FORMULAR DE RETUR PRODUSE / NUMAR: / DIN DATA DE:**

**NUME SI PRENUME PARTENER:**

**TELEFON:**

**COD PARTENER:**

**NUMAR FACTURA:** **DATA FACTURA:**

**COD PRODUS(E):**

Solicit returnarea produsului mentionat mai sus pentru motivul:

D Drept de retragere/retur, conform legii

 Produs deteriorat in timpul transportului

 Produs cu defecte

Doresc (va rugam bifati varianta pentru care optati):

Inlocuirea produsului

Returnarea contravalorii produsului in contul de bonificatie

Returnarea contravalorii produsului in contul personal din banca:

 Cont bancar :

**NOTA:**

Retururile se vor procesa in termen de 4 zile lucratoare de la data receptionarii de catre Escapade la adresa: Escapade Fashion S.R.L., Timisoara, Calea Buziasului, nr. 11A, Jud. Timis,

**DATA: SEMNATURA**