

**Sheba Exim SRL**  
Bd. Magheru 7, Sector 1  
Bucuresti  
RO5441423; J40/5063/1994  
Tel: 0213130540



## Formular pentru cererea de retur produs/e

Subsemnatul \_\_\_\_\_ va  
informez prin prezenta ca doresc sa returnez urmatorul/ele produs/e:

**Denumire Produs/e Returnat/e** (asa cum este mentionat pe factura de care a fost  
insotit produsul):

**Motivul returnarii este:**

Comandat la data (va rugam sa mentionati numarul de comanda si data):

Primit la data (va rugam sa mentionati numraul de expeditie/AWB cu care a sosit produsul):

Optiunile mele de retur sunt (alegeti una dintre cele 3 optiuni de mai jos):

- ☐ Doresc inlocuirea produsului
- ☐ Doresc sa il schimb cu un alt produs
- ☐ Doresc sa primesc contravaloarea produsului

### DATE CONTACT:

**Nume / Prenume:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

In cazul in care doriti contravaloarea produsului va rugam sa completati datele contului  
dvs.:

**Banca:** \_\_\_\_\_ **Cont**

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Nume/Prenume titular:** \_\_\_\_\_

**IMPORTANT:** Sunt de acord cu completarea acestui formular si furnizarea datelor necesare  
returnarii produsului/produselor achizitionate.

**Nume/Prenume/Semnatura/Data:**

\_\_\_\_\_