

*Prezentul formular se trimite completat doar in cazul in care doriti returnarea produsului/produselor achizitionate.

CERERE RETUR PRODUS

Catre HERMES FEET SOLUTIONS SRL, cu sediul in Sibiu, strada Ioan Albabei nr.6, judetul Sibiu, cod postal 550074, telefon +40728 387 468, adresa de e-mail: support@sportmedlab.com.

Va informez prin prezenta cu privire la retragerea mea din contractul referitor la vanzarea urmatoarelor produse:

.....
.....

Motivul returnarii fiind:

.....

Comandate la data:..... Primate la data:

Optiunile mele de retur sunt:

- Doresc inlocuirea produsului cu unul nou
- Doresc sa il schimb cu un alt produs
- Doresc sa primesc contravaloarea in bani

Pentru returnarea contravalorii produselor achitate, gasiti mai jos informatiile financiare. (Datele sunt necesare pentru returnarea contravalorii produselor achitate, singura optiune fiind transferul bancar, iar toate comisioanele bancare vor fi suportate de catre Hermes Feet Solutions SRL)

Banca:

Contul:

Nume, Prenume:

Adresa:

Nr telefon:.....E-mail:.....

- Sunt de acord cu acest formular de notificare cu privire la retragerea mea din contract.

Data:

Semnatura: