

**FORMULAR DE RETUR Dabomed (se introduce în colet / se trimite pe e-mail)**

**FORMULAR DE RETUR – EDITURA DABOMED**

Nume și prenume: .....

Număr comandă: .....

Data comenzii: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

**Produs returnat (titlu carte):**

.....

**Motivul returului:**

Nu mai doresc produsul

Comandă plasată eronat

Alt motiv: .....

**Cont bancar pentru rambursare (OBLIGATORIU):**

Titular cont: .....

IBAN: .....

Declar pe propria răspundere că produsul returnat este:

în stare impecabilă

fără urme de utilizare

ambalat corespunzător

Semnătura: .....

Data: .....