

S.C.

C.I.F
 ADRESA

ADRESA

FORMULAR RETUR

DATA/...../.....

POZ.	COD	NR./DATA FACT.	BUC	MOTIV RETUR	TIP RETUR (se bifează cu X)		
					Retur	Piesa la schimb	Garanție
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Am predat,

Numele în clar și semnătura

Am primit,

Numele în clar și semnătura

Prezentul document este întocmit în 2 exemplare, unul pentru fiecare parte. Termenul maxim de retur din alte motive decât cadere în garanție este de 14 zile calendaristice de la data emiterii facturii. Acceptarea pieselor cazute în garanție se face doar cu atasarea la prezentul formular a documentelor justificative de la un service autorizat RAR.