

Potrivit legislației în vigoare, CUMPĂRĂTORUL are dreptul să notifice în scris VÂNZĂTORUL că renunță la cumpărare fără penalități și fără invocarea unui motiv în termen de 14 zile calendaristice de la primirea produsului cu suportarea cheltuielilor de returnare.

Care sunt pașii pe care trebuie să-i urmezi:

1. Completează formularul de retur de mai jos.

2. Contactează Farmacia Dav la adresa de email comenzi@farmaciiledav.ro sau la nr de tel. 0790 003 663

Formular retur

1. Date comandă

| | |
|---------------|--|
| Numar comanda | |
| Factura | |
| Data factura | |
| Curier | |

2. Date client

| | |
|-------------------|--|
| Nume și Prenume | |
| Adresa de e-mail | |
| Adresa de livrare | |
| Telefon | |

3. Motiv retur

| |
|--|
| |
|--|

4. Produse retur

| Nr. crt. | Nume Produs | Cod Produs | Cantitate | Pret |
|----------|-------------|------------|-----------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. Optiunile mele de retur sunt:

- Doresc inlocuirea produsului cu un alt produs
- Doresc sa primesc contravaloarea in bani

Data :

Returul se face prin curierul prin care s-au trimis produsele catre adresa de mai jos :

SC CERULEX SRL

Localitate Tg-Jiu, Str. Ciocarlau Nr 38 ,Poarta 2-Farmacia DAV

Tg-Jiu, Jud. Gorj

0790 003 663