FORMULAR DE RECLAMAȚII ȘI RETUR

**Reclamant:**Nume și Prenume: ……………………………………………………………...................
Adresa: ……………………………………………………………...................
Telefon: ……………………………………………………………...................
E-mail: ……………………………………………………………...................

**Furnizor:**S.C. PHENALEX S.R.L.

**Adresa pentru trimiterea produselor reclamate:**Strada Principala nr.9c Livada de Bihor, 417349, Bihor.

**Numărul comenzii (facturii):** ……………………………………………………………...................

Data vânzării: ……………………………………………………………...................

**Indicarea produselor reclamate (cantitate):** …………………………………………………………………………………………....

**Descrierea cauzei reclamației:** …………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….

**Conținutul pachetului la livrare:**
…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….……………

**Metoda de returnare a valorii produsului:**Transfer bancar la numărul contului (IBAN) …………………………………………………………………………………….
numele titularului ………………………………………………………………………………………………………………………..
 sau
Produs nou (specificați denumirea produsului ) …………………………………………………………………………..

***Atenționare:*** vă rugăm să livrați produsul reclamat în forma completă, incluzând accesoriile. In felul acesta evitați prelungirea perioadei de reclamație.

…………………………………................

Data și semnătura reclamantului