

## FORMULAR RETUR

Date contact: Nume \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Numar factura: \_\_\_\_\_

Data achizitiei: \_\_\_\_\_ (in cazul in care data livrarii depaseste termenul de 14 zile,  
produsul beneficiaza exclusiv de garantie, nu si de posibilitatea de retur)

### Produse returnate:

| Nr | Cod/denumire produs | Motivul returului |
|----|---------------------|-------------------|
| 1  |                     |                   |
| 2  |                     |                   |
| 3  |                     |                   |
| 4  |                     |                   |
| 5  |                     |                   |

### Optiuni retur:

| Bifati | Optiunea dvs:                        |          |
|--------|--------------------------------------|----------|
|        | Inlocuirea produsului cu unul nou    |          |
|        | Doresc sa primesc alte produse       | Produse: |
|        | Doresc contravaloarea in cont bancar | Cont:    |

In cazul optiunii de retur in cont bancar, contul trebuie sa apartina societatii/persoanei pe numele careia s-a realizat facturarea;  
Returul in contul altei persoane/societati este **IMPOSIBIL!**

### Conditii generale retur:

#### DOCTORUL DE DINTI SRL

Punct lucru: Loc CRISTIAN, str GHIMBAVULUI, nr. 80P, hala B1, Jud. BRASOV

CUI 33602312; Nr. Ord. Reg. Com.: J29/1270/2014; Capital social 200 Lei

Cont: RO48INGB0000999904563315; Banca: ING BANK

Tel: 0730838333

Email: [contact@doctoruldedinti.info](mailto:contact@doctoruldedinti.info) Web: [www.doctoruldedinti.info](http://www.doctoruldedinti.info)

1. Daca produsul propus spre retur nu se prezinta in **stare vandabila** (prezinta urme de uzura, zgarieturi, lovituri, socuri mecanice, accesorii lipsa, ambalaj deteriorat, lipsa certificatului de garantie unde este cazul etc), va fi demarat un proces de evaluare in urma caruia veti fi informat cu privire la optiunile dumneavoastra iar rambursarea poate fi realizata partial sau deloc, caz in care produsul va fi expediat inapoi;
2. **Costurile de retur** si de transport pentru produsul inlocuitor sunt suportate de catre **CLIENT**;
3. Coletele expediate in sistem “**PLATA RAMBURS**” vor fi **refuzate** si se vor intoarce la expeditor fara o notificare prealabila;
4. In cazurile in care returul se produce ca urmare a unei greseli a FURNIZORULUI, costurile de transport vor fi suportate de catre acesta **doar** pentru utilizarea curierilor parteneri indicati prin apel telefonic/e-mail/sms;
5. **Produsele utilizate** se supun garantiei, nu returului;
6. **Adresa** unde vor fi returnate produsele este: strada GHIMBAVULUI, nr 80P, hala B1, localitate CRISTIAN, judet BRASOV, cod postal 507055, destinatar DOCTORUL DE DINTI SRL, contact 0730838333.

**Declar ca am luat la cunostinta** conditiile generale de retur prezentate in acest formular de retur cat si termenii si conditiile exprimate pe site-ul web (<https://doctoruldedinti.info/termeni-si-conditii/>) si politica de retur (<https://doctoruldedinti.info/livrare-si-retur/>)

DATA

NUME SI SEMNATURA

**DOCTORUL DE DINTI SRL**

Punct lucru: Loc CRISTIAN, str GHIMBAVULUI, nr. 80P, hala B1, Jud. BRASOV  
CUI 33602312; Nr. Ord. Reg. Com.: J29/1270/2014; Capital social 200 Lei  
Cont: RO48INGB0000999904563315; Banca: ING BANK  
Tel: 0730838333  
Email: [contact@doctoruldedinti.info](mailto:contact@doctoruldedinti.info) Web: [www.doctoruldedinti.info](http://www.doctoruldedinti.info)