www.verla.ro

FORMULAR DE RETUR

nr. ……. din data: ……./……./……

Informatii generale

SOLICITANT	
Denumire firma pe care s-a facut achizitia	
Nume si functia persoanei de contact responsabila pentru solicitare	
Numar de telefon, adresa email	
PRODUS SOLICITAT DE RETURNAT	
Numar document/data achizitiei	
Denumire completa, Cod conform facturii	
Cod de pe ambalaj	
Caracteristici (lungime, latime)	
Nr. lot	
MODALITATEA DE LIVRARE □ Ridicare direct de la sediul Verla □ Livrare asigurata cu transportul solicitantului □ Livrat de Verla cu mijloace proprii □ Livrat prin curierat	
MOTIVUL RETURULUI …… …… …… …… …… ……	
APROBARE RETUR	
Data aprobarii	
Mod de rezolvare gestionara	□ Inlocuire □ Factura de stornare
Livrarea returului	□ Mijloace propria Verla □ AWB curier – pe costul Verla □ AWB curier – pe costul solicitantului
RECEPTIE IN GESTIUNE	Data: Gestiunea de receptie: