FORMULAR RETUR

Talida Smart Vision: Reprezentant_____ Semnatura_____ Data retur:

Nume client: _____Reprezentant _____Semnatura:

Nr crt	Cod produs	Denumire produs	Brand	Cantitate	Motiv retur*

***Motiv retur** (se completeaza nr. de identificare)

1	Nu am comandat	8	Produs incomplet (componenta lipsa)
2	Clientul a refuzat comanda	9	Produsul nu corespunde calitativ
3	Produs neconform	10	Facturat bine, livrat gresit
4	Produsul nu funcționează corespunzător / are defect	11	Nu s-a livrat la timp
5	Deteriorat la transport	12	Ofertat gresit de reprezentant Talida
6	Defect de fabricatie	13	Produs deteriorat in termen de garantie
7	Ambalare gresita	14	Nu arata ca in poza **

Descriere detaliata defect:

Conditii retur:

Termenul de retur este de 30 de zile de la data facturii.
Acte necesare preluare retur: fisa de retur marfa, aviz de insotire a marfii
Nu se accepta retur pentru produsele fara ambalaj sau cu ambalaj deteriorat/ murdar, eticheta deteriorata, care prezinta urme folosire,zgarieturi, uzura, provenite din comenzi speciale sau promotii.