

FORMULAR RETUR

Companie:		Persoana de contact:	
Adresa:		Telefon:	
Localitate:		E-mail:	
		IBAN:	

Nr. Crt	Cod articol	Denumire articol	Culoare	Marime	Nr Buc/Per	Nr. Document achizitie	Data achizitiei	Motiv retur

Data:

Semnatura