Către,

Serviciul Colportaj București

Domnule Director

 Subsemnatul(a),...........................................................................................................................

domiciliat(ă) în......................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................

Respectuos, vă rog să îmi aprobaţi returnarea următoarelor produse:

1................................................................................................................................................................

2................................................................................................................................................................

3................................................................................................................................................................

Motivul pentru care doresc returnarea produsului/produselor mai sus menționate este:

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

Menționez faptul că produsele au fost achiziţionate cu ◻ chitanța / ◻ factura fiscală nr...........................................în data de ............................................................................................din magazinul..........................................................al Arhiepiscopiei Bucureștilor – Serviciul Colportaj.

□ Solicit ca returnarea banilor să se efectueze în contul bancar:

nr....................................................................................deschis la Banca:................................................

..................................................................................................................................................................

□ Solicit ca returnarea banilor să se efectueze numerar în magazinul:

.................................................................................................................al Arhiepiscopiei Bucureștilor din orașul..........................................................de unde am achiziţionat produsele mai sus menţionate.

Sunt de acord / Nu sunt de acord să fiu contactat(ă) în vederea soluționării prezentei cereri, astfel:

Telefon:................................................................e-mail:.........................................................................

 Am luat cunoștință de faptul că termenul de soluționare a cererii mele este de 30 zile.

**DATA Nume si Prenume**

...................................................................................................

Vă mulțumesc!