



# CERERE DE ÎNLOCUIRE PRODUS

În conformitate cu O.U.G. nr. 34/2014 și Legea nr. 449/2003

Completați acest formular dacă doriți să solicitați înlocuirea unui produs achiziționat de la Safematic. Vă rugăm să furnizați informații complete pentru a accelera procesarea cererii.

**Către:**

SC One Prime Construction SRL (www.safematic.ro)

Sediul social: 331081, Str. Cuza Voda, Nr. 7, Mun. Hunedoara, Jud. Hunedoara

Cod Fiscal RO46584480

E-mail: shop@safematic.ro

**I. Datele consumatorului**

Nume și prenume: \_\_\_\_\_

Adresă poștală: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**II. Detaliile comenzii**

Număr comandă:	_____
Data plasării comenzii:	__ / __ / 20__
Data primirii produselor:	__ / __ / 20__

**III. Produs returnat pentru înlocuire**

Denumire produs:	_____
Cod produs (SKU) / Model:	_____
Mărime / Variante:	_____
Cantitate:	_____
Motiv înlocuire:	_____



#### IV. Produs solicitat (înlocuire)

Denumire produs dorit:	_____
Cod produs (SKU) / Model dorit:	_____
Mărime / Variante dorite:	_____
Cantitate dorită:	_____

#### V. Motivația schimbului (bifați cauza principală)

- Mărime nepotrivită
- Produs defect la primire
- Produs livrat greșit (model/cod eronat)
- Prefer altă culoare/variantă
- Alte motive (specificați): \_\_\_\_\_

#### VI. Confirmare primire produs (se completează de personalul Safematic)

Produsul returnat a fost recepționat la data de \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_, în starea declarată de consumator.

Observații: \_\_\_\_\_

#### VII. Rezoluția comerciantului (se completează de Safematic)

- Cerere acceptată – produsul va fi înlocuit
- Cerere respinsă – motiv: \_\_\_\_\_

Data estimată pentru expedierea noului produs: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Semnătura consumatorului: _____	Semnătura reprezentant Safematic: _____
------------------------------------	--