AVON

Nr.înregistrare _____ / _____

AVON COSMETICS ROMANIA
FORMULAR DE RETUR

În vederea returnării produselor Avon va rugăm sa completaţi tabelul de mai jos şi să aduceţi la sediul firmei respectivele produse.

Data facturării	Cod Produs	Cantitate	Motivul Returului									Denumire Produs
			Aspect diferit în broşură	Produs deteriorat	Împachetare necorespunzătoare	Clientul îl refuză	Livrare întarziată	Înlocuirea produsului comandat	Produs necomandat	imposibilitatea colectării contravalorii	Diverse *	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Marca reprezentant: _____

Zona: ☐

Reprezentant:

Nume: _____

_____

Telefon: _____

Diverse (va rugam completati detalii) ……

Reprezentant : _____ Rep. Service: _____ Magazie : _____