|  |
| --- |
| FORMULAR SESIZARE  |
|   |
| Nume si prenume: |
| Adresa: |
| Telefon: |
| Mail:  |
|  |
| Referitor la:  |
| (ex: comanda nr. , factura nr, livrarea din data …., produs cod ………) |
|  |
| Descriere: |
| (Ce s-a intamplat?) |
|  |
| Solicit: |
| Intocmit astazi:  |
| Semnatura:  |
|  |
|  |
|  |