



HOJA DE DEVOLUCIÓN O CAMBIO

Por favor, rellene adecuadamente el siguiente formulario y después imprímalo para adjuntarlo junto al producto que desea devolver DENTRO DE LOS 14 DÍAS DESDE LA RECEPCIÓN DEL MISMO. Le rogamos que para una mejor comprensión de lo escrito, en caso de que rellene el formulario a mano escriba en letras mayúsculas.

Si tiene alguna duda a medida que va rellenando el impreso puede llamarnos al teléfono.....

PASO 1: INDIQUENOS EL NÚMERO DE PEDIDO: _____

Producto original comprado por:

Nombre y Apellidos: Dirección:

..... Población:

Provincia: C.P..... Teléfono: Email.....

.....

Si deseas recibir el nuevo producto en otra dirección diferente por favor indíquenosla a continuación:

Dirección:

Población: Provincia: C.P.....

A continuación, seleccione una de las siguientes opciones:

Cambio por otro artículo/s Reembolso del importe pagado según el procedimiento de pago

PASO 2: DEVOLUCIÓN (Por favor indique la referencia del producto a devolver y el motivo por el que la efectúa)

Motivo de la

devolución: _____

Producto/s a devolver

Motivo de la devolución	Nº Referencia	Cantidad	Descripción del Producto	Precio

POR OTRA PARTE, ES PRECISO QUE SEA CONSCIENTE QUE CUALQUIERA DE LOS BIENES ADQUIRIDOS, A TÍTULO ENUNCIATIVO NO LIMITATIVO, TALES COMO CREMAS, PRODUCTOS DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN, PRODUCTOS REFERENTES AL CUIDADO BUCAL, ETC. Y EN DEFINITIVA, CUALQUIER PRODUCTO DE USO, CUIDADO E HIGIENE PERSONAL, UNA VEZ DESPRECINTADO NO PODRÁN SER DEVUELTOS POR RAZONES DE PROTECCIÓN DE LA SALUD Y DE HIGIENE.



OBSERVACIONES: (Si usted tiene algún comentario o sugerencia, por favor, anótela a continuación)

Le recordamos que en virtud de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales consten en este documento se encuentran incorporados en nuestro fichero denominado CLIENTES cuya titularidad le corresponde a BEATRIZ DOMENECH SÁNCHEZ con la finalidad de gestionar nuestra relación comercial, contactar y poder informarle del producto solicitado. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, lo podrá hacer dirigiéndose por escrito a consulta@farmaciabeatrizdomenech.com, adjuntando fotocopia del DNI