



FORMULARIO PARA DEVOLUCIONES

NOMBRE DEL TITULAR DEL PEDIDO:
E-MAIL:
TELÉFONO:
NÚMERO DE PEDIDO O FACTURA:
PRODUCTO:
MOTIVOS DE LA DEVOLUCIÓN:
MOTIVO HIGIÉNICO-SANITARIO:
ERROR EN EL PRODUCTO:
DETERIORADO POR TRANSPORTE:

Firma y fecha: