

FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

Imprime y rellena este formulario para solicitar una devolución. Mete el formulario en la caja para cada producto que quieras devolver.

Recuerda que si quieres cambiar un producto deberás devolver antes el que has comprado y hacer un nuevo pedido.

DATOS DEL CLIENTE

Nombre: _____

Teléfono: _____

ARTÍCULO A DEVOLVER

Número de pedido: _____

Fecha del pedido: _____

Nombre del Producto: _____

PARA REALIZAR EL ABONO, INDICA EL MÉTODO DE PAGO CON EL QUE SE REALIZÓ EL PEDIDO:

☐

Tarjeta de crédito

☐

Klarna

☐

Transferencia Bancaria: _____

(Si ha seleccionado esta forma de pago, deberá de indicar dónde quiere que le realicemos la transferencia)

Motivo de la devolución: _____

Otros comentarios: _____

ADJUNTA ESTE FORMULARIO EN LA CAJA JUNTO AL ARTÍCULO QUE DESEAS DEVOLVER Y
SOLICITA LA AUTORIZACIÓN PARA ENVIAR A:

ELEGANCE EYEWEAR

Calle Mossen Jacinto Verdaguer nº 64-66 Local 2, 08330 Premià de Mar, Barcelona