

ФОРМУЛЯР ЗА ВРЪЩАНЕ / ОТКАЗ ОТ ДОГОВОР

За да бъде обработено връщането, моля предварително изпратете имейл на: returns@sanapharmacy.bg, като посочите номер на поръчка и причина за връщане. Моля, попълнете формуляра четливо, разпечатайте го и го поставете в пратката.

ВАЖНО: Върнатите пратки следва да бъдат изпращани с опция „Преглед и тест“.
При липса на „Преглед и тест“ пратката може да бъде отказана и върната към подателя.

Адрес за връщане:

Сана Трейд ООД Телефон: 0877077186

Офис на Спиди ЗАПАДНА ПРОМИШЛЕНА ЗОНА No 2 9000 Варна, България

Име и фамилия:

Телефон:

E-mail:

Номер на поръчка:

Дата на получаване:

____ / ____ / ____

IBAN

Данни за върнатите продукти

Продукт / Артикул	Количество	Цена	Основание (отказ/замяна/друго)	Забележки
----------------------	------------	------	-----------------------------------	-----------

Декларация на клиента

С подписването на настоящия формуляр декларирам, че връщаните продукти са в търговски вид, без следи от употреба, със запазена оригинална опаковка и защитни елементи, освен ако връщането е поради несъответствие/дефект, за което съм описал подробно обстоятелствата.

Дата: ____ / ____ / ____

Подпис: _____

Име: _____

Място: _____