

ФОРМУЛЯР ЗА ОТКАЗ И ВРЪЩАНЕ

Sanapharmacy.bg

ВАЖНО: Преди изпращане уведомете ни на info@sanapharmacy.bg. Не изпращайте с наложен платеж или за сметка на получателя.

АДРЕС: Изпратете чрез Спиди до Сана Трейд ООД 0896392939 офис Спиди „ЗАПАДНА ПРОМИШЛЕНА ЗОНА № 2“, 9000 Варна. Препоръчваме опция „Преглед“ и проследяване. Поставете този формуляр в пратката.

Име и фамилия	_____
Телефон	_____
E-mail	_____
Номер на поръчка	_____
Дата на получаване	___ / ___ / _____

Върнати продукти

Продукт / артикул	Количество	Причина (по желание)	Забележка

Начин за възстановяване

Платено с карта: сумата се връща по същата карта. **Наложен платеж - IBAN:**

Титуляр на IBAN: _____

Декларация: Уведомявам „САНА ТРЕЙД“ ООД, че се отказвам от посочените стоки. Потвърждавам, че предоставените данни са верни. Разбирам, че запечатана стока, неподходяща за връщане по здравни или хигиенни съображения, може да не подлежи на отказ след разпечатване, без това да ограничава правата ми при несъответствие.

Дата: ___ / ___ / _____	Подпис: _____	Място: _____
-------------------------	---------------	--------------