

## **FORMULARIO DE DEVOLUCION**

Querido cliente,

¿Ha encontrado un problema con una o más piezas recibidas y desea hacer una devolución? No dude en completar el siguiente formulario.

Procesaremos su solicitud lo antes posible (y nos la enviará por correo electrónico a la dirección: contact@delimbe.com ).

Al completar este formulario dentro de los 14 días hábiles de su compra y devolverlo a DELIMBE a su cargo, siempre que la mercancia vuelva en conformidad a como ha sido enviada por DELIMBE, puede ejercer su derecho de desistimiento según lo dispuesto por el artículo 3 de las Condiciones Generales de Servicios y el código del consumidor..

Empresa*		
P		
Apellido*	Nombre*	
Teléfono*	Email*	
<b>*</b>		
Numero de factura*	Codigo de cliente	Fecha del pedido
N° F		
Referencia de parte (s) problemá	tica (a ser separada por una - o / si hay	varias referencias) *
Motivo de devolución y descripc	ión de los problemas encontrados con l	as partes*
Gracias por aclarar el método de ree empresa DELIMBE. El período de r	embolso elegido, en su defecto, el método d reembolso no excederá los 14 días.	e reembolso utilizado será elegido por la
☐ Transferencia bancaria (no	olvide incluir sus datos bancarios).	
$\Box$ Cheque.		

No olvide incluir este formulario con su paquete de devolución con la parte defectuosa.