



FORMULARIO DE CAMBIO O DEVOLUCIÓN

Imprime y rellena este formulario.
Tienes **14 días** desde que recibes el producto para realizar el cambio o devolución.

DATOS DE TU PEDIDO

Nombre y apellidos

Nº. de pedido

--	--	--	--	--	--

Teléfono

■ SOLICITUD CAMBIO

Quiero realizar el cambio del producto _____
por el producto (modelo, color y calibre/talla) _____

* Si se realiza un cambio de producto por otro de menor precio, se realizará el reembolso de la diferencia por la misma vía en la que se realizó el pago. Si por el contrario, el cambio es por un producto de más valor, se generará un vale descuento (con valor de la primera compra) que se podrá canjear únicamente al adquirir el nuevo artículo.

■ SOLICITUD DEVOLUCIÓN

Quiero realizar la devolución del producto/s _____

MOTIVO SOLICITUD

- No coincide con mi talla/ calibre He recibido un producto erróneo/dañado
 No es de mi agrado Otros: _____

FORMA DE PAGO

- Tarjeta de crédito
 PayPal

**ENVÍENOS ESTE FORMULARIO EN LA CAJA JUNTO AL
ÁRTICULO QUE DESÉE CAMBIAR/DEVOLVER JUNTO A
SUS ENVOLTORIOS ORIGINALES, POR FAVOR.**

Consulte política de cambios y devoluciones en nuestra web

www.dextrozo.es | 674 11 48 03 | info@dextrozo.com