

FORMULAR DE RETRAGERE DIN CONTRACT

Prin completarea acestui formular, va informez asupra deciziei de returnare a produselor achizitionate de pe www.drmax.ro

Nume și prenume*:

Email*:

Telefon*:

Adresa:

Numărul comenzii*:

Produsele care fac obiectul returului:

Cont IBAN:

Banca:

*campurii obligatorii

Important:

Va rugam sa trimiteti produsele catre sediul Dr.Max, ambalate intr-un mod asemanator in care le-ati primit, astfel incat acestea sa fie bine protejate pe parcursul transportului catre noi. Mentionam ca returul este atent verificat la momentul predarii de catre curier.

Mulumim,

Echipa Dr. Max