

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. Adresa la care poate fi expediat coletul retur este: **Strada Buiacului nr. 2, complex Logicor, corp B4, Mogosoaia-Ifov, info@drmax.ro 0372.492.292**

Mulumim,

Echipa Dr. Max