

FORMULAR DE RETRAGERE DIN CONTRACT

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

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 SHVRS Beauty, 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.

Multumim, Echipa SHVRS Beauty.