



FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

Tienes **15 días** desde que recibes la gafa para efectuar una **devolución**.
Rellena este formulario e introdúcelo en la caja en la que recibiste tu pedido junto con la gafa y todos sus accesorios **protegidos adecuadamente**.

Nombre

Nº de pedido

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

Teléfono

☐ Solicito **devolución** del dinero. Artículo/s a devolver: _____

La devolución se efectuará mediante la **misma forma de pago** por la que realizaste tu pedido.
En caso de haberlo realizado por **transferencia** o **contrareembolso**, indica tu nº de cuenta:

E	S								
IBAN									

Consulta las instrucciones para hacer el envío en la sección devoluciones de la página web:
www.visualopticos.com/devoluciones-y-cambios

info@visualopticos.com | 881 92 53 70