

# CAMALEON

## COSMETICS

### FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

(completar y enviar este formulario solo si desea rescindir el contrato)

Este formulario debe ser enviado a:

*Por correo certificado*

LABORATORIO DE COSMÉTICA ARMONIA SA, con CIF A50064088, y domicilio en Ctra. Castellón, km 6,300. P. Ind. Tecnum, nave 5, 50720 La Cartuja Baja, Zaragoza

*O por correo electrónico*

info@camaleoncosmetics.com

Los productos que desea devolver deben ser enviados a:

LABORATORIO DE COSMÉTICA ARMONIA SA, con CIF A50064088, y domicilio en Ctra. Castellón, km 6,300. P. Ind. Tecnum, nave 5, 50720 La Cartuja Baja, Zaragoza

El abajo firmante \_\_\_\_\_ notifica la rescisión del contrato de venta de los siguientes bienes (*marcar lo que corresponda*):

- Todos los bienes incluidos en el pedido (*completar si se desea hacer una devolución total*)
- Los bienes a seguir indicados (*completar si se desea hacer una devolución parcial*)

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 9. _____  |
| 2. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 12. _____ |
| 5. _____ | 13. _____ |
| 6. _____ | 14. _____ |
| 7. _____ | 15. _____ |
| 8. _____ | 16. _____ |

Número del pedido: \_\_\_\_\_

Recibido el: \_\_\_\_\_

Enviado a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma  
(solo si este formulario se envía en papel)