



Formulario de ADM

Fecha : _____

Número de ADM : _____

Teléfono : _____

Correo Electrónico : _____

Motivo de la Devolución :

SpacePen.eu
Zuidergracht 21 - 20
3763 LS Soest
los Países Bajos

Número de ADM :

Usted puede usar este formulario ADM como su etiqueta de envío.

Imprima este formulario y doblarla dos veces.

Pegue el formulario en el paquete con nuestra dirección de retorno arriba.

Notas de envío :

- Por favor, devolver el producto dentro 7 días después de recibir el número ADM.
- Las devoluciones sin un número ADM no podrán ser aceptados.
- Coloque el producto siempre en su embalaje original. El embalaje original es muy importante.
- No escriba sobre y/o pegar cualquier pegatinas ni cinta adhesiva en el embalaje original.
- Empaque los artículos con cuidado. Utilice un papel o cartón de embalaje para evitar daños durante el tránsito.
- Usted es responsable de la devolución. Envíalo con una confirmación de envío.

¿Alguna pregunta? Por favor, no dude en ponerse en contacto con nosotros.:

Teléfono : 0031 30 656 9605

Correo Electrónico : info@spacepen.eu