DEVOLUCIONES - Formulario de devolución:

(Meta este documento dentro del paquete cumplimentado y recorte la parte inferior para pegar fuera del paquete)

Para tramitar una devolución debe contactar previamente con nosotros en el 902 200 354 o bien mediante correo electrónico en ***hedasaprosalud@hedasa.com***. Dispone de 14 días naturales desde la fecha de recepción del pedido.

Prepare la devolución usando el mismo embalaje con el que lo recibió, adecuado para que proteja el producto/s a devolver.

Le recordamos que los artículos que vayan a ser devueltos tienen que estar en las mismas condiciones en las que fueron enviados.

Rellene el siguiente formulario de devolución, *a la atención de:*

Hedasa Prosalud

Avda. Federico Anaya Nº 95

37005 Salamanca - España

Tel.: [923 251 921](tel:+34923251921)

Email: h[edasaprosalud@hedasa.com](mailto:hedasaprosalud@hedasa.com)

*Por la presente comunico que desisto del contrato de venta del siguiente pedido:*

*NÚMERO DE PEDIDO:                                       FECHA DE RECEPCION:*

*NOMBRE DEL TITULAR DE LA FACTURA:*

|  |  |
| --- | --- |
| *PRODUCTO/S DEVUELTO/S* | *MOTIVO DE LA DEVOLUCION* |
|  |  |

FECHA DEVOLUCIÓN Y FIRMA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Recorte esta parte y péguela en el exterior del embalaje)

DIRECCION DE ENVIO DE LA DEVOLUCIÓN:

Hedasa Prosalud

Avda. Federico Anaya Nº 95

37005 Salamanca - España

Tel.: [923 251 921](tel:+34923251921)

h[edasaprosalud@hedasa.com](mailto:hedasaprosalud@hedasa.com)