

FORMULARIO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO

(Rellene este formulario y envíelo con la mercancía que desea devolver)



Si de alguna manera no está satisfecho con los productos solicitados, envíenos los productos que no cumplen con los requisitos y le reembolsaremos su dinero. **Recuerde que usted pagará los gastos de envío del paquete devuelto.**

¿Está pensando en devolver la mercancía, pero aún no ha probado la ropa interior de compresión? Le recomendamos que verifique el tamaño correcto con solo probar una prenda de compresión. **No use maquillaje, perfume o loción corporal durante la prueba para evitar ensuciar la mercancía.** Si desea reemplazar el producto solicitado, cree un nuevo pedido y envíenos el producto original con el que no está conforme. Los productos solicitados se pueden devolver dentro de los 14 días posteriores a la recepción.

Los productos devueltos deben estar:

- Sin daños, Sin usar, Sin lavar
- Entregados en el embalaje original y sus etiquetas.

Proceso de devolución de mercancías:

1. Para facilitar la búsqueda y acelerar el proceso, complete todos los detalles que se presentan a continuación.
2. Utilice la etiqueta con la dirección de contacto y envíela de vuelta a nuestro almacén (no contra reembolso).

Usted mismo paga el costo de transporte de la mercancía devuelta.

3. Después de la entrega de mercancías:

- a) Comprobaremos que el producto devuelto cumple todas las condiciones para la devolución de la mercancía.
- b) Si es así, le reembolsaremos su dinero dentro de los 14 días posteriores a la fecha de entrega de la mercancía.

Declaro que desisto del contrato de compra de los siguientes bienes:

Nombre / Tipo de producto	Cantidad	Razón para regresar*	Motivos para regresar
			1. Tamaño incorrecto
			2. El producto se ve diferente al de la foto.
			3. Cambié de opinión sobre la compra.
			4. Producto dañado
			5. Otro

* Seleccione la mercancía que desea devolver y escriba el número de la lista de motivos de la devolución.

Estoy devolviendo el pedido

El conjunto

Una parte

Número de factura / pedido

Nombre y apellido

Número de cuenta de reembolso

Más información:

Fecha y firma:

Despegue la dirección y péguela en el paquete.

Lipoelastic® México

Av. Hilario Frías y Soto
#37, Colonia Ensueño,
C.P. 76178, Santiago
de Querétaro, Qro.

