



Formulario de ADM

Fecha : _____

Número de ADM : _____

Teléfono : _____

Correo Electrónico : _____

Motivo de la Devolución :

Plus.Parts
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 :

- Devuélvanos el producto o los productos dentro de los 14 días posteriores al aviso de cancelación.
- Las devoluciones sin un número de ADM pueden tardar más en procesarse.
- Si es razonablemente posible, devuelva el producto o productos en su embalaje original.
- Le pedimos que no escriba ningún texto en el embalaje y que no pegue adhesivos ni cinta adhesiva.
- 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 9601

Correo Electrónico : info@plus.parts