

# Formulario de Devolución/Reclamación

Destinatario: ORIFLAME COSMÉTICOS, S.A.U., Avenida de Barajas nº 24, 28108 Alcobendas, Madrid,  
email: [atencionalcliente@oriflame.com](mailto:atencionalcliente@oriflame.com)

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_, nº de socio de Oriflame \_\_\_\_\_ por el presente notifico mi voluntad de:

- Devolución de compra COMPLETA de la Factura N° \_\_\_\_\_
  - He cambiado de idea, no deseo los productos.  
*Dentro de los 14 días siguientes a la recepción*
  - He recibido un pedido que no había solicitado.  
*Dentro de los 14 días siguientes a la recepción*
  - Pedido defectuoso, incompleto o dañado en el envío.  
*Dentro de los 30 días siguientes a la recepción*
- Devolución de ALGUNOS productos de la Factura N° \_\_\_\_\_:  
*Dentro de los 30 días siguientes a la recepción*

Artículo	Unidades	Motivo (*)	Artículo de Reemplazo

*Si no indica Artículo de Reemplazo se realizará la devolución del importe mediante Abono, a descontar en su próxima compra.*

(\*) Motivos de devolución (seleccione lo que proceda):

- He cambiado de idea, o el producto no satisface mis expectativas.
- Producto facturado y no enviado (omitido).
- He recibido productos que no había solicitado.
- Producto defectuoso, incompleto o dañado en el envío.
- Deseo el mismo producto en otro color/tono. *Importante: no olvides indicar el Artículo de Reemplazo.*

Firma Socio (únicamente si el formulario se envía impreso en papel)

Fecha \_\_\_\_\_