



FORMULAR DE RETURNARE

PREPARAT MAGISTRAL ÎN FARMACIA CRISIA FARM

Vă rugăm să completați formularul de mai jos pentru a solicita returnarea preparatului dumneavoastră.

Nume și prenume:

E-mail:

Telefon:

Adresa:

Motivul returnării:

Ambalajul preparatului a fost deschis?

☐ DA☐ NU

Preparat returnat*:

Am luat la cunoștință cu privire la faptul că preparatul urmează a fi trimis către casare.

Data:

Semnătura: