

Formulario de cambio y devolución de producto

INSTRUCCIONES:

- Enviar formulario completo junto al producto a Callao 2911, Las Condes. Santiago.
- Al entregar a Chilexpress, el tipo de despacho debe ser formato DHSS (día hábil subsiguiente).
- El monto cancelado se devolverá al cliente una vez recepcionado y verificado su contenido.
- El destinatario será: Kilometro 42 SpA RUT: 76.502.033-6 TEL: +56930859394
- Una vez enviado se debe notificar vía correo contacto@kilometro42.cl el número de seguimiento entregado por Chilexpress.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN CLIENTE

Nombre: _____

Apellido: _____

Rut: _____ - _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PEDIDO:

Fecha de Compra: __/__/____

INFORMACIÓN DE SOLICITUD

Selecciona tipo de solicitud: ____ CAMBIO ____ DEVOLUCIÓN/ANULACIÓN

Detalle de
solicitud: _____

_____.

Nuevo producto o talla solicitado (en caso de Cambio):

_____.

FIRMA DE SOLICITUD

(Declaro conocer Términos y Condiciones publicados aquí)

