

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΕΜΠΟΡΕΥΣΙΜΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Ο/Η υπογραφών/ουσα βεβαιώνω υπεύθυνα πως τα προϊόντα προς επιστροφή του Δελτίου Αποστολής με αριθμό

τα προμηθεύτηκα από τη ΔΥΝΑΜΙΚΗ και διατηρήθηκαν στις κατάλληλες συνθήκες φύλαξης καθ' όλη την παραμονή τους στην κυριότητά μου και καμία παρέμβαση δεν έχει γίνει στην αρχική συσκευασία τους. Η ευθύνη διασφάλισης της ποιότητας τους είναι αποκλειστικά δική μου μέχρι την παράδοση στο εξουσιοδοτημένο άτομο της ΔΥΝΑΜΙΚΗΣ.

Υπογραφή φαρμακοποιού _____ Ημερομηνία _____

Σφραγίδα Φαρμακείου