

Estimado cliente:

Para que podamos procesar su solicitud lo más pronto posible, por favor rellene correctamente el presente formulario y envíenos el original a este número de fax + 44 207 182 6722 o bien mande su copia electrónica a la siguiente dirección: support@avs4you.com.

Formulario de solicitud de devolución

Nombre _____

Apellidos _____

E-mail _____

Empresa (sólo en el caso de que los productos estén registrados a nombre de una empresa) _____

Ocho primeros caracteres de su clave de licencia _____

Número de pedido _____

Razón de devolución (en breves palabras) _____

Por las razones anteriormente expuestas, yo, el abajo firmante, reconozco que solicito la devolución del importe pagado por la clave de licencia de los programas AVS4YOU.

Confirmando que estoy de acuerdo con lo expuesto a continuación:

He borrado toda la información de registro de programas AVS4YOU de mi ordenador por medio de la aplicación.

No tengo ninguna intención de volver a registrar los productos sin adquirir una nueva licencia. Esta acción se considerará ilegal y podrá conllevar sanciones penales.

Firmado _____

Fecha _____

Su solicitud se examinará antes de que transcurran 5 días laborables desde la fecha en la que la recibamos. Usted recibirá el correspondiente mensaje de notificación