



Ens Públic de  
Radiotelevisió de  
les Illes Balears



## FORMULARI DE DEVOLUCIÓ PER DEFECTES DE PRODUCTES

Referència comanda: \_\_\_\_\_

### Dades del client:

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

### Articles a retornar:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Signatura del client \_\_\_\_\_

### Condicions de devolució

*Els articles que es vulguin retornar s'han d'enviar a la següent adreça:*

*TELEVISIÓ DE LES ILLES BALEARS, S.A./RÀDIO DE LES ILLES BALEARS, S.A.*

*Departament de Comunicació*

*Servei de còpies*

*C/ Madalena, 21*

*07180 Santa Ponça*

*Calvià (Mallorca)*

*Cal incloure aquest formulari emplenat i signat.*