MODULO DI RESO

Sto procedendo ad effettuare un: (barrare la scelta)

[ ] RECESSO: voglio avvalermi di quanto disposto dall'articolo 49, comma 1, lettera h) del D.L.gs 206/2005. Mi è consentito il diritto di recesso entro 14 [quattordici] giorni lavorativi dalla data dell'avvenuta consegna della merce e restituisco i prodotti nuovi ed integri, completi della confezione e dell'etichetta originali. La restituzione genererà un rimborso pari al costo dei prodotti restituiti.

Nome:_____ Cognome:_____
Telefono:_____
mail:_____ Nr.Ordine:_____ Data Ordine (mm/gg/aaaa)_____

Prodotto/i acquistati (codice; taglia; colore; quantità):

Codice Articolo	Numero Ordine	Quantità	Descrizione	Motivo del reso

Dati bancari (da compilare per eventuale rimborso):

BANCA:
_____

IBAN:
_____

INTESTATARIO DEL C/C:
_____

Oppure inserire la email dell'account PayPal utilizzato in fase di pagamento

email:_____

Data e luogo: _____ Firma _____

Modulo da inviare all'indirizzo email info@labottegadifiorenza.com, oppure a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo:
GUIA S.A.S. di Balooch Nooshaferin Piazza del Mercato Centrale, 42/R 50123 Firenze • Italy