

N. Ordine: _____

Nome e cognome intestatario: _____

Negoziò di: _____

Ritiro in Negoziò

N. documento identità intestatario _____

Delega: ritiro reso rimborso

Nome e cognome delegante: _____

Nome e cognome delegato: _____

N. documento identità delegante: _____

N. documento identità delegato: _____

allego copia documento della persona delegante

Firma delegato: _____

Reso / Recesso

Negoziò di restituzione: _____

Motivo di restituzione: _____

Allego copia scontrino di vendita/fattura/ordine

Rimborso

Importo: € _____

Modalità di pagamento rimborso: _____

Se bonifico:

Intestatario conto: _____

IBAN: _____

Data e n. protocollo amministrazione: _____

Motivo:

o recesso per ripensamento

o pagamento errato

o reso su servizi

o merce danneggiata

o merce mancante

o merce errata

o merce non conforme (garanzia)

o anomalia Iva

Per i rimborsi effettuati con metodi di pagamento diversi da contante, procederemo al rimborso dell'importo entro 14 giorni **dalla data di ricezione della richiesta.**

Luogo e Data Firma _____