

P.IVA: 02388930519
PEC: metir@pec.it
Numero REA: AR - 207519
Telefono/Fax: (+39) 0575 594420
Whatsapp 9:00/19:00: 3347378796
Email: info@antinfortunisticametir.it
www.antinfortunisticametir.it

Meti.R snc di Rosai C. & C.
Nucleo Casamicciola 20/B, 52011 Bibbiena AR



MODULO DI RESO, RECESSO, RECLAMO

Con la presente il sottoscritto.....(1)

vi notifica il.....(2)

motivazione.....(3)

dal contratto di vendita n.....(4)

del.....(5)

relativamente ai seguenti beni:

1) Prodotto 1.....(6)

2) Prodotto 2

3) Prodotto 3

4) Prodotto 4.....

5) Prodotto 5.....

ricevuto il(7)

Nome e cognome.....(8)

Indirizzo.....

Indirizzo e-mail.....

Data

Firma cliente

1 Inserire nome e cognome.

2 Scrivere se è un reso, un recesso o un reclamo per articolo difettoso.

3 Motivazione del reso, recesso, o descrizione difetto.

4 Inserire il codice dell'ordine.

5 Inserire la data in cui è stato effettuato l'ordine.

6 Inserire descrizione del prodotto (codice articolo, marca, modello).

7 Inserire data in cui il prodotto è stato ricevuto.

8 Inserire nome, cognome, indirizzo (via, numero civico, cap, provincia) e indirizzo e-mail relativi all'ordine.