

MODULO DI RECESSO, SOSTITUZIONE, RECLAMO, RIMBORSO



MI.DA.CA. SNC  
Sede Legale P.zza V Giornate, 16 – 20081 – Abbiategrasso (MI)  
Sede Operativa Via F.lli Rosselli, 3 – 20026 – Novate Milanese (MI)  
P. IVA / C.F. IT05899260961  
E-mail: info@salusfamilystore.com

Il presente modulo, ai sensi del D. Lgs. 21/2014, deve essere compilato e restituito via posta alla sede operativa, oppure via e-mail.

**1 ANAGRAFICA**

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

N°

CITTA'

CAP  PROVINCIA

TEL

E-MAIL

NUMERO FATTURA

DATA FATTURA

NUMERO ORDINE

RICEVUTO IL

**3 RIMBORSO**

RIMBORSO TOTALE DELL'ORDINE  RIMBORSO PARZIALE DELL'ORDINE

IBAN

DATA DI COMPILAZIONE  FIRMA \_\_\_\_\_  
G G M M A A A A

**2 RICHIESTA**

**CHIEDO RECESSO** (LEGGI BENE ART. 21 DELLE Condizioni Generali di Vendita)

CODICE ARTICOLO

QUANTITA'

CONFEZIONE ORIGINALE INTEGRA? Sì  No

COMPLETA DI PARTI ACCESSORIE? Sì  No

IL PRODOTTO E' STATO UTILIZZATO? Sì  No

**CHIEDO SOSTITUZIONE** (LEGGI BENE ART. 12 E 14 DELLE Condizioni Generali di Vendita)

CODICE ARTICOLO

SOSTITUIRE CON

QUANTITA'

PRODOTTO DIFETTOSO? Sì  No

HAI SBAGLIATO L'ORDINE? Sì  No

**EVENTUALE RECLAMO**

COME SI FA?  
A - Compila l'anagrafica (punto 1)  
B - Compila la richiesta di recesso o sostituzione (punto 2)  
C - Compila la richiesta di rimborso (punto 3)  
D - Spedisci il modulo ed aspetta la nostra risposta  
E - Dopo la nostra autorizzazione, puoi spedire il pacco  
N.B.  
- Hai 14 giorni di tempo dal ricevimento della merce per avvalerti del diritto di recesso e 3 giorni per richiedere la sostituzione  
-Puoi utilizzare il presente modulo anche per presentare un eventuale reclamo