

MODULO DI RECESSO, SOSTITUZIONE, RECLAMO, RIMBORSO



MI.DA.CA. SNC
Sede Legale Galleria Mirabello, 22 – 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