

Modulo di reso per merce difettosa o guasta

Per: Univectra d.o.o. Orehovlje 2A 5291 Miren Slovenia	Contatti +386 59 344 405 info@ambicomfort.it
--	--

Numero Ordine		Data ordine	
Numero fattura/ricevuta		Data fattura/ricevuta	

Nome del consumatore	
L'indirizzo del consumatore	
E-mail	
Telefono	

Descrizione dettagliata della natura del guasto:

Il contenuto del pacco restituito (i prodotti restituiti devono essere completi con tutti gli accessori):

--

In caso di conferma del guasto (contrassegnate la vostra scelta):

- Chiedo che il rimborso sia eseguito sul seguente conto corrente: _____
- Chiedo la sostituzione con un prodotto uguale
- Chiedo di risolvere il difetto

Data	Firma del consumatore
------	-----------------------