

## 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 le 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