

MODULO PER LA RESTITUZIONE DELLA MERCE

Mittente

Tel _____
E-Mail _____

Destinatario

303 Pharma presso
Difarco Phardis SP 185, 15
24040 Arzago D'Adda (BG)

In riferimento all'ordine di acquisto n° _____ effettuato in data _____ ed avente ad oggetto _____ provvedo a:

Restituire tutti gli articoli ricevuti/consegnati

Una parte degli articoli ricevuti/consegnati e per la precisione:

ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ

La restituzione viene effettuata in quanto:

È stato riscontrato un errore di fornitura, e precisamente: *(specificare se è stato fornito l'articolo sbagliato o se le quantità non erano quelle ordinate);*

I prodotti risultano danneggiati. In particolare: *(specificare la natura del danno);*

La merce è stata consegnata due volte;

Ho ordinato l'articolo sbagliato;

Intendo fruire del "diritto di ripensamento" (art. 52 e seguenti del D.Lgs. 206/05)

Altri motivi.

Vi esorto, pertanto, a provvedere quanto prima:

All'accredito in mio favore del prezzo degli articoli restituiti così da sottrarli dalla somma del mio prossimo ordine;

Al rimborso del prezzo relativo agli articoli restituiti sul mio conto corrente

Istituto bancario _____

Numero di conto _____

Intestato a _____

IBAN _____

Cordali saluti.

Luogo e data _____

Firma _____