



MODULO DI RESO

Numero ordine: _____ Data ordine: _____

Nome e cognome: _____

Email: _____ Telefono: _____

Indirizzo ritiro(specificare se diverso)

Stesso indirizzo spedizione

Indirizzo diverso

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Data ritiro (minimo 2 giorni lavorativi da oggi): _____

Articoli da rendere

Codice articolo	Brand	Taglia	Quantità

Indicare con una X

Indicare con una X

Cambio taglia

Corriere

Rimborso

Boutique

Dichiaro che gli articoli sono integri e conformi alle condizioni di reso.

Firma: _____