

MODULO DI RESO

Dati Cliente

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Dati Ordine

Numero Ordine: _____

Data di acquisto: ____ / ____ / ____

Data di ricezione del prodotto: ____ / ____ / ____

Prodotti da Restituire

Prodotto _____ Taglia _____ Quantità _____ Motivo _____

Prodotto _____ Taglia _____ Quantità _____ Motivo _____

Prodotto _____ Taglia _____ Quantità _____ Motivo _____

Motivo del Reso

- ☐ Taglia non corretta
- ☐ Prodotto difettoso
- ☐ Articolo diverso da quello ordinato
- ☐ Non soddisfa le aspettative
- ☐ Errore nell'ordine
- ☐ Altro: _____

Modalità Richiesta

- ☐ Rimborso
- ☐ Cambio taglia
- ☐ Cambio articolo
- ☐ Buono acquisto / Credito negozio

Note del cliente:

Dichiarazione

Il cliente dichiara che il prodotto viene restituito secondo le condizioni di vendita del negozio e che le scarpe sono restituite complete di confezione originale, etichette ed eventuali accessori.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____