

MODULO RESO SILAMP

*Per fare il reso bisogna compilare questo modulo attentamente per avere un reso veloce, facile e senza altri problemi. Rispedire la merce completa di scatole e accessori.

INDRIZZO PER IL RESO:

Data ordine

Numero ordine

Nome e Cognome Indirizzo email :		Via Cavour	RIWOLF S.R.L. C/O SILAMP Via Cavour 83 20030 Senago MI Tel: 02 39198155 Email: dopovenditasilamp@gmail.com	
		Tel: <u>02 3919</u>		
Numero Tel :		Email. Gopc	wenditasitamp@gmait.com	
Codice prodotto	Nome prodotto	Quantità	Motivo del reso n.*	
*Motivo del reso				
	danneggiato durante il trasport dinato l'articolo ricevuto (allega mi soddisfa	, ,		
4. L'articolo è dif	4. L'articolo è difettoso (allegare foto/video)			
5. La temperatura della luce non è quella ordinata (allegare foto/video)				
6. Reso della merce sotto garanzia (12 mesi)				
7. Altro. Si prega	·			
•••••		•••••		
	nborso, solo per ordini pagati ir pal il rimborso si ritorna alla fo		nifico. Invece ordini pagati con	
Intestatario del conto				
ID A A I				
IBAN				