



N° ORDINE: _____

RAGIONE SOCIALE: _____

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA ORDINE: _____

E-MAIL: _____

MODULO DI RESO

CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE PRODOTTO	N°	EVENTUALI NOTE

CAUSA DEL RESO

DATA

__ / __ / ____

FIRMA

Compila in stampatello leggibile i campi obbligatori (N° Ordine, Ragione Sociale solo se Cliente Professionista, Nome, Cognome, Data Ordine, E-Mail, Codice Prodotto, Descrizione Prodotto, N°, Eventuali Note, Causa del Reso, Data e Firma) e invia il modulo all'indirizzo info@lescoquettes.it come da procedura indicata nelle Condizioni Generali di Vendita.