

MODULO DI RECESSO O RESO

Sto procedendo ad effettuare un:

(barrare la scelta)

[] **RESO:** ho ricevuto un prodotto danneggiato e lo rendo perché mi venga sostituito, *salvo reale disponibilità di magazzino.*

[] **RECESSO:** voglio avvalermi di quanto disposto dall'articolo 52 (comma 2 lett.B.1.2) del [D.L.gs 206/2005](#) (modifica in attuazione della Dir. 2011/83/UE). Mi è consentito il diritto di recesso entro 14 [quattordici] giorni lavorativi dalla data dell'avvenuta consegna della merce e restituisco il prodotto nuovo ed integro, completo della confezione e dell'etichetta originali. La restituzione genererà un rimborso pari al costo dei prodotti restituiti.

Nome: _____ Cognome: _____

Telefono: _____ mail: _____

Nr. Ordine: _____ Data Ordine (mm/gg/aaaa) _____

Intestatario fattura: _____

Prodotto/i acquistati: _____

Difetto riscontrato (in caso di **reso** di prodotto danneggiato) _____

Dati bancari (da compilare per eventuale rimborso):

BANCA: _____

IBAN: _____

INTESTATARIO DEL C/C: _____

Firma:

Data e luogo:

Gentile Cliente, dopo aver compilato il seguente modulo, lo deve inviare entro 14 (quattordici) giorni lavorativi dalla data di ricevimento della merce sia all'indirizzo mail clientiweb@salmoiraghienvigano.it, che a mezzo Raccomandata AR all'indirizzo:

Salmoiraghi & Viganò Via Mecenate 90, 20138 Milano