

MODULO DI RECESSO

Spett. Caffè Cagliari S.p.A.
Via Emilia Est 1129
41122 Modena MO

In caso di reso compila questo modulo indicando i dati relativi all'ordine e gli articoli da rendere, specificando il codice corrispondente al motivo del reso.
Così facendo ci aiuterai a migliorare il nostro servizio.

Esercizio del diritto di recesso relativo all'ordine n° _____ del giorno _____
effettuato da Sig. / Sig.ra _____

COD. ARTICOLO	D.D.T NUMERO	DESCRIZIONE ARTICOLO	QUANTITA' ORDINATA	QUANTITA' RESO	MOTIVO* (CODICE)	RIMBORSO RICHIESTO €

*CODICE MOTIVO RESO:

- 01 Articolo danneggiato
- 02 Non conforme alla descrizione
- 03 Articolo difettoso
- 04 Mancata compatibilità con la macchina (indicare il modello)
- 05 Qualità non soddisfacente
- 06 Acquisto sbagliato

In caso di pagamento effettuato con bonifico bancario indicare il codice IBAN per il rimborso:

Il presente modulo debitamente compilato deve essere inserito all'interno del collo da rendere.
Si raccomanda di imballare adeguatamente i prodotti e di applicare sul collo il seguente indirizzo di spedizione:

Caffè Cagliari S.p.A.
Servizio Clienti
Via Emilia Est 1129
41122 Modena MO

Luogo e Data

Firma:
