DME Factory srl
Via Filippo Turati 54
cap 80020 Frattaminore Napoli

MODULO DI RICHIESTA DI RECESSO

NOME E COGNOME: _____ **NUM. TICKET** _____

DATA D'ACQUISTO: _____ **CODICE PRODOTTO ACQUISTATO:** _____

EMAIL: _____ **TEL.**_____**CELL.**_____

Importante *:*

- *Allegare la ricevuta d'acquisto a questo modulo.*
- *Nel caso il prodotto in questione è una bici, va spedita riutilizzando l'imballo originale completa di tutti i accessori ricevuti (chiavi, caricabatteria ecc.).*
- *Fare attenzione che l'imballo sia dovutamente tale da evitare danni durante il trasporto.*
- *Il metodo di rimborso corrisponderà al metodo di pagamento effettuato.*
- *Il tempo previsto per l'accredito del rimborso varierà dai 7 ai 30 giorni e dipenderà da diversi fattori (esito positivo del test, tempi di accredito nel caso di pagamento in contrassegno o altro).*

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI RECESSO:

_____

_____

_____

_____

_____

Elencare tutti gli eventuali accessori inviati nella confezione:

_____

_____

Seleziona le modalità di pagamento effettuato per l'acquisto e indicare accanto gli estremi per rimborso:
(*Nello spazio degli estremi del rimborso scrivere in stampatello leggibile e utilizzare per indicare lo zero il simbolo: ∅*)

☐ Bonifico Intestatario del conto _____ Codice Iban _____

☐ Poste Pay Intestatario della carta _____ Numero Carta _____

☐ Contrassegno * Intestatario del conto _____ Codice Iban _____

☐ Paypal Email del conto paypal utilizzato per il pagamento _____

** per gli acquisti effettuati con contrassegno le modalità per il rimborso sono tramite conto corrente*

DATA **FIRMA**

_____ _____

---------- ***SPAZIO RISERVATO AL TECNICO*** ----------

DATA CONTROLLO: _____ PROBLEMI RISCONTRATI IN SEDE: _____

_____

_____

_____

DATA RIMBORSO _____ RIMBORSO SI ☐ NO ☐ SOMMA RIMBORSATA _____