



MODULO DI RESO

N° Ordine:

Ordinato il (gg/mm/aa):

Cognome:

Nome:

Indirizzo e-mail:

Ricevuto il (gg/mm/aa):

PRODOTTO	QUANTITA'	PREZZO	MOTIVO DEL RESO N°

MOTIVO DEL RESO

- 1) La tonalità del colore sembrava diversa
- 2) L'articolo non è come me lo aspettavo
- 3) Ho ricevuto un prodotto diverso rispetto a quello ordinato
- 4) Intendo esercitare il diritto di recesso entro 14 giorni dalla data di ricezione del prodotto
- 5) Altro (si prega di precisare):

INDIRIZZO PER I RESI

24Bottles Società Benefit S.r.l.
Via A. Toscanini, 11
40055 – Villanova di Castenaso (BO)
ITALY

Data _____

Firma _____