



EMERGENCY

DIRITTO DI RECESSO

Nome: _____

Cognome: _____

Ragione sociale: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

N° ordine: _____ Data ordine: _____

N. autorizzazione recesso*: _____

Motivo del recesso: _____
(facoltativo)

Firma: _____ Data e luogo: _____

* Se non hai il numero di autorizzazione al recesso, richiedilo al nostro customer care.

IMPORTANTE: Compilare il presente modulo correttamente entro 14 giorni dal ricevimento della merce. Il Cliente è tenuto ad imballare nella confezione originale il prodotto e inserire al suo interno il modulo.

ETICHETTA PER LA SPEDIZIONE

tagliare lungo la linea tratteggiata

Mittente:

Destinatario: **Triboo digitale srl**
c/o T.W.S. Logistica s.r.l
Via Meucci snc
20854 - Vedano al Lambro
(MB) Italia