Modulo di reso per merce difettosa o guasta

Per: **EximiTech d.o.o.** **Ulica Gradnikove brigade 53** **5000 Nova Gorica** **Slovenia**	Contatti **+386 5 777 41 50** **info@ambicomfort.it**

Numero Ordine		Data ordine	
Numero fattura/ricevuta		Data fattura/ricevuta	

Nome del consumatore	
L'indirizzo del consumatore	
E-mail	
Telefono	

Descrizione dettagliata della natura del guasto:

Il contenuto del pacco restituito (i prodotti restituiti devono essere completi con tutti gli accessori):

In caso di conferma del guasto (contrassegnate le vostra scelta):

☐ Chiedo che il rimborso sia eseguito sul seguente conto corrente: _____

☐ Chiedo la sostituzione con un prodotto uguale

☐ Chiedo di risolvere il diffetto

Data	Firma del consumatore