

# Modulo di reso per merce difettosa o guasta

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

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 difetto

Data	Firma del consumatore
------	-----------------------