

Modulo per la restituzione della merce

Mittente:

Tel. _____

E-mail _____

Destinatario:

Parafarmacia dr. Martellotti S.r.l.

Viale Italia 4

72021 Francavilla Fontana (BR)

In riferimento all'ordine di acquisto n° _____ effettuato in data ____/____/____, usufruendo del fruire del "diritto di ripensamento" (art. 52 e seguenti del D.Lgs. 206/05), provvedo a restituire i seguenti articoli ricevuti/consegnati:

Codice articolo	Descrizione	Quantità

Preciso che il motivo della restituzione è il seguente:

Chiedo di ricevere il rimborso del prezzo relativo agli articoli restituiti sul mio conto corrente:

Istituto bancario: _____

Numero di conto: _____

intestato a: _____

Iban: _____

Cordiali saluti.

Luogo e data _____

Firma
