

ALUMEDI

MODULO DI RESO

Ti chiedo di compilare questi campi, per aiutarci ad effettuare un reso semplice, efficiente e veloce.

NOME E COGNOME

NUMERO DI ORDINE

INDIRIZZO E-MAIL

RECAPITO TELEFONICO

DESIDERO PROCEDERE CON:

1. BUONO SENZA LIMITI DI TEMPO (da utilizzare a tuo completo piacimento, ti verranno comunicate tutte le informazioni per l'utilizzo tramite e-mail)
2. RIMBORSO (tramite lo stesso metodo di pagamento della transazione iniziale)

IN CASO DI PAGAMENTO ESTERNO AL SITO, INDICACI GLI ESTREMI DI UN CONTO PER IL RIMBORSO: IBAN:

INTESTATARIO:

Grazie!

Stampa e inserisci questo modulo all'interno del pacco che spedirai. Ti ricordiamo che dal momento in cui il pacco tornerà a noi, riceverai a seconda di quello che hai scelto: -istantaneamente il buono senza limiti di tempo -entro 14 giorni lavorativi (esclusi week end e festivi) il rimborso Ti ringraziamo per averci scelto speriamo di riaverti presto con noi! Bea, Alumedi