

Modulo per Reso per difetto di non conformità

Richiesta di reso per difetto di conformità trasmessa alla società venditrice:

GEMGAS SRL
VIA B. CRESPI 19
20159 MILAN
TEL.: 011.225.39.16

a. Consumatore (privato o azienda)

Nome

Cognome

e-mail

se azienda rag. sociale P.IVA

Città C.A.P.

Indirizzo nr.

Telefono Mob.

b. Con la presente io/noi notificiamo il recesso dal mio/nostro contratto di vendita dei seguenti Prodotti. Indicare codice articolo e quantità:

CODICE ARTICOLO	QTA'	Nr. ORDINE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

c. Ordinato il (gg/mm/anno): e ricevuto il (gg/mm/anno): d. Ragione: indicare difetto riscontrato firma del cliente Data: