



NOME _____ COGNOME _____

RICHIESTA DI RESO ORDINE N. _____ DEL _____

RESO TOTALE ☐

RESO PARZIALE ☐

ARTICOLI DA RESTITUIRE

Q.TA' _____	COD. ARTICOLO (*) _____	NOME ARTICOLO _____
Q.TA' _____	COD. ARTICOLO (*) _____	NOME ARTICOLO _____
Q.TA' _____	COD. ARTICOLO (*) _____	NOME ARTICOLO _____
Q.TA' _____	COD. ARTICOLO (*) _____	NOME ARTICOLO _____
Q.TA' _____	COD. ARTICOLO (*) _____	NOME ARTICOLO _____

* Codice indicato nell'ordine

MOTIVO DEL RESO

NON CONFORME ALL'IMMAGINE ☐

DANNEGGIATO ☐

ALTRO _____

METODO DI PAGAMENTO UTILIZZATO

PAYPAL ☐

BONIFICO BANCARIO ☐

CONTRASSEGNO ☐

CARTA DI CREDITO ☐

Nel caso di bonifico bancario o contrassegno indicare di seguito le coordinate su cui effettuare il bonifico di restituzione:

INTESTATARIO DEL CONTO _____

IBAN _____

RECAPITO TELEFONICO

Inviare il presente modulo all'indirizzo servizioclienti@crcgroup.eu

Luogo e data _____, _____