

MODULO DI RECESSO O RESO

Sto procedendo ad effettuare un:

(*barrare la scelta*)

RESO: ho ricevuto un prodotto danneggiato e lo rendo perché mi venga sostituito, *salvo reale disponibilità di magazzino*.

RECESSO: voglio avvalermi di quanto disposto dall'articolo 52 (comma 2 lett.B.1.2) del D.L.gs206/2005 (modifica in attuazione della Dir. 2011/83/UE). Mi è consentito il diritto di recesso entro 14

[quattordici] giorni lavorativi dalla data dell'avvenuta consegna della merce e restituisco il prodotto nuovo ed integro, completo della confezione e dell'etichetta originali. La restituzione genererà un rimborso pari al costo dei prodotti restituiti.

Nome: _____ Cognome: _____

Telefono: _____ mail: _____

Nr. Ordine: _____ Data Ordine (mm/gg/aaaa) _____

Intestatario fattura: _____

Prodotto/i acquistati: _____

Difetto riscontrato (in caso di **reso** di prodotto danneggiato) _____

Dati bancari (da compilare per eventuale rimborso):

BANCA: _____

IBAN: _____

INTESTATARIO DEL C/C: _____

Firma:

Data e luogo:

Gentile Cliente, dopo aver compilato il seguente modulo, lo deve inviare entro 14 (quattordici) giorni lavorativi dalla data di ricevimento della merce sia all'indirizzo mail info@genovamarket.it, che a mezzo Raccomandata AR all'indirizzo:

EsseBi Tecnologia

GenovaMarket.it

Via Levati, 1

16163 Genova