

# MODULO DI RECESSO/RESO/SOSTITUZIONE



DA COMPILARE E TRASMETTERE TRAMITE RACCOMANDATA A:

NEVE COSMETICS SRL - UFF. RECESSI/RESI - Via Enzo Ferrari 5/2 10028 Trofarello (TO) Italia

## 1) DATI RICHIEDENTE

Nome: ..... Cognome: .....

Indirizzo ..... Civico ..... Cap ..... Città .....

Telefono: ..... Email: .....

Numero Ordine: ..... Data Ordine (mm/gg/aaaa).....

## 2) PRODOTTO/I OGGETTO/I DI RECESSO/RESO O SOSTITUZIONE

Quantità	Nome/Codice Prodotto	Motivazione

## 3) RICHIESTA (crocettare una delle tre possibilità)

**RECESSO:** Desidero avvalermi del Diritto di Recesso secondo quanto indicato al punto 8 delle condizioni di vendita pubblicate su [www.nevecosmetics.it](http://www.nevecosmetics.it). La restituzione genererà un rimborso pari al costo dei prodotti restituiti.

NB: Il diritto di recesso è applicabile entro 15 giorni dal ricevimento della merce, si applica al prodotto acquistato nella sua interezza, il bene acquistato dovrà essere integro e restituito nella confezione originale, completa in tutte le sue parti ed inutilizzato. Le spese di spedizione relative alla restituzione del bene sono a carico del cliente.

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

**SOSTITUZIONE:** chiedo che il prodotto restituito mi venga sostituito con il seguente articolo:

.....  
NB: Tutte le spese di spedizione saranno a carico del cliente, le stesse verranno saldate in contrassegno (contanti alla consegna) insieme alle tasse di contrassegno e all'eventuale differenza di prezzo tra prodotto reso e quello sostituito.

**4) SPEDIRO' IL PACCO** a: NEVE COSMETICS SRL UFF. RECESSI/RESI - Via Enzo Ferrari 5/2 - 10028 Trofarello TO tramite: (crocettare una delle seguenti possibilità)

pacco postale  corriere  raccomandata  ritiro Neve Cosmetics (solo se indicato dalla customer care)  altro .....

**5) DATI PER EVENTUALE RIMBORSO** IN CASO DI RECESSO (crocettare e compilare la modalità preferita)

BONIFICO BANCARIO

Nome e Cognome intestatario conto corrente .....

Codice Iban (27 cifre).....

RIMBORSO SU CONTO PAYPAL

Email Paypal.....

Data e luogo

Firma: .....

RISERVATO ALL'AZIENDA

protocollo:

ingresso:

ETICHETTA DA COMPILARE ED APPLICARE SULLA BUSTA DELLA RACCOMANDATA  
CONTENENTE IL MODULO RECESSO/RESO/SOSTITUZIONE COMPILATO.

✂.....

Mittente:

---

---

---

Destinatario:  
NEVE COSMETICS SRL – UFF. RECESSI/RESI  
Via Enzo Ferrari 5/2  
10028 Trofarello (TO) Italia

✂.....

ETICHETTA DA COMPILARE ED APPLICARE ALL'ESTERNO DEL PACCO CONTENENTE  
IL PRODOTTO RESO.

✂.....

Mittente:

---

---

---

Destinatario:  
NEVE COSMETICS SRL – UFF. RECESSI/RESI  
Via Enzo Ferrari 5/2  
10028 Trofarello (TO) Italia

✂.....