



Modulo conformità

Io sottoscritto/a _____

in riferimento a: _____

N. Ordine: _____

Del: _____

N.Fattura: _____

Del: _____

Tel.: _____

con la presente desidero comunicare un difetto di conformità del seguente prodotto:

CODICE SKU _____

PRODOTTO _____

MARCA _____

MODELLO _____

QUANTITA' _____

In relazione a tale prodotto, ho riscontrato il/i seguente/i difetto/i di conformità:

difetto di funzionamento _____

danno da trasporto _____

ricezione di prodotto diverso _____

altro _____

Ai sensi dell'art. 130 D. Lgs n. 206/2005, chiedo che sia effettuata (scegliere una delle due opzioni)

1. La sostituzione del prodotto con altro del medesimo modello

2. Rimborso

Data _____

In Fede _____