

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DEL CONSUMATORE DI RECESSO DAL CONTRATTO

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

Tuogo / città: _____

Numero di cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero di conto: _____

Data dell'ordine: _____

Data di ricevimento dell'ordine: _____

Prodotti restituiti: _____

Rimborso Cambio (cerchia ap)

Numero del conto bancario: _____

SWIF/BIC: _____

Data: _____

Firma dell'acquirente: _____

Il modulo compilato e firmato si può mandare:

- in forma elettronica a:
info@naturefinest.it

- per posta:
Nutrislim d.o.o.
Obrtna cona 29
1370 Logatec

***Compila nutrislim d.o.o**

Assunto*: _____

Elaborato*: _____

Data rimborso prodotto*: _____