Modulo di reclamo

|  |
| --- |
| **Nr. \_ \_ \_ \_ \_ \_ / Data \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
| **Nome e cognome :** |  |
| **Nome/Indirizzo del punto vendita:** |  |
| **Indirizzo per il ritiro/la restituzione della merce riparata:** |  |
| **Data di invio del modulo:** |  |
| **Descrizione Prodotto:** |  |
| **Data di acquisto : (foto dello scontrino/fattura)** |  |
| **Oggetto del reclamo (si prega di allegare foto con descrizione dei difetti e delle circostanze in cui si sono verififcati)** |  |

 **GARANZIA 12 MESI**

 RICORDATI DI CONSERVARE LO SCONTRINO ORIGINALE

 PRIMA DI PROVVEDERE ALLA RIPARAZIONE VIRIFICHEREMO LA CAUSA DEL DANNO