# 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

https://venicci.pl/pl_PL/warunki-gwarancji