

**CICLIMATTIO S.R.L.**

Via Donatori di Sangue, 1 – 12026 Piasco (CN)

Tel. 0039 0175 055009 – [assistenza@ciclimattio.com](mailto:assistenza@ciclimattio.com)

C.F. e Partita IVA IT04048830048

## **MODULO DI RESO DEI PRODOTTI – RETURNS FORM**

**Cliente – Customer**

Nome - Name: \_\_\_\_\_

Indirizzo - Address: \_\_\_\_\_

Cap - Post code: \_\_\_\_\_

Città - Town: \_\_\_\_\_ Stato - Country: \_\_\_\_\_

**Ordine – Order**

Data - Date: \_\_\_\_\_

N° ordine - Order number: \_\_\_\_\_

Riferimento documento di vendita - Sale document: \_\_\_\_\_

Indica la tua scelta  
Specify your choice

Quantità - Quantity	Descrizione - Description	Motivo del reso - Return reason	Sostituzione - Replacement	Rimborso - Refund

TOTALE RIMBORSO - TOTAL REFUND: € \_\_\_\_\_

Note - Notes:

-----

-----

-----

Si prega di allegare al pacco di reso la copia della ricevuta o della fattura in vostro possesso e copia di questo documento di reso debitamente compilato.

Please include a copy of your receipt or invoice with the returning items and a copy of this form filled in.

**IMPORTANTE – IMPORTANT**

I prodotti devono essere restituiti integri e completi di tutti gli accessori nella loro confezione originale, e con adeguato imballo esterno.

NON devono essere stati utilizzati in alcun modo. In caso contrario il diritto di reso decade totalmente.

Product must be returned undamaged and complete with all accessories in their original packaging and with suitable outer packaging.

They MUST NOT have been used in any way. Otherwise, the right of return expires completely.

FIRMA - SIGNATURE: \_\_\_\_\_