

## Modulo per la restituzione della merce

Mittente:.....

Tel. ....

E-mail .....

Destinatario:

**Meafarma**  
Cis di Nola, isola 7 unità 755  
80035 Nola (NA)

In riferimento all'ordine di acquisto n° \_\_\_\_\_ effettuato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ provvedo a:

- ☐ Restituire tutti gli articoli ricevuti/consegnati
- ☐ Una parte degli articoli ricevuti/consegnati e per la precisione:

| Codice articolo | Descrizione | Quantità |
|-----------------|-------------|----------|
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |
|                 |             |          |

La restituzione viene effettuata in quanto:

- ☐ è stato riscontrato un errore di fornitura, e precisamente:.....  
.....

(specificare se è stato fornito l'articolo sbagliato o se le quantità non erano quelle ordinate)

- ☐ i prodotti risultano danneggiati. In particolare .....  
.....(*specificare la natura*)
- ☐ la merce é stata consegnata due volte.
- ☐ ho ordinato l'articolo sbagliato.
- ☐ la merce non piace / non è della misura giusta.
- ☐ intendo fruire del "diritto di ripensamento" (art. 52 e seguenti del D.Lgs. 206/05).
- ☐ l'articolo va sostituito.
- ☐ altri motivi.

Vi esorto, pertanto, a provvedere quanto prima:

- ☐ alla sostituzione del prodotto. A tal fine preciso che.....  
.....
- ☐ all'accredito in mio favore del prezzo degli articoli restituiti così da sottrarli alla somma del mio prossimo ordine;
- ☐ al rimborso del prezzo relativo agli articoli restituiti sul mio conto corrente

Istituto bancario:

Numero di conto: .....

intestato a: .....

Iban: .....

Cordiali saluti.

Luogo e data .....

Firma

---