

.....(luogo) ,(data)

Omega Pharma srl
Via Milano 129
22063 Cantù (CO)

Invio a mezzo (contrassegnare con una X l'opzione scelta):

O Raccomandata con ricevuta di ritorno

O email

O Pec

MODULO DEL RECESSO E RESO

Ordine n.			del		
Prodotti da restituire					
Cognome					
Nome					
Indirizzo				Tel.	
				Fax	
Cap		Città		Naz.	
E-mail					
Pec (se in possesso)					
Dati Spedizioniere					
Motivi del recesso (barrare con una X la scelta corrispondente)					
o Merce danneggiata		o Merce non conforme all'ordine		o Merce indesiderata	
o altro (indicare)					
Modalità di rimborso					
Bonifico Bancario			c/c n.		
intestato a					
IBAN					

- ✓ Il cliente può esercitare il diritto di recesso entro 14 giorni dal ricevimento dei prodotti.
- ✓ La comunicazione dovrà avvenire mediante invio del modulo di recesso alla Sede Amministrativa nelle modalità di cui alle condizioni generali e dovrà contenere l'indicazione dei prodotti da restituire con il loro riferimento d'acquisto.
- ✓ I prodotti dovranno essere resi in stato di integrità accompagnati dai loro documenti originali.
- ✓ I prodotti devono essere restituiti all'indirizzo del rivenditore come indicato nelle Condizioni generali di vendita.
- ✓ **Omega Pharma SRL** provvederà ad effettuare l'accredito al cliente dell'importo di acquisto decurtato delle spese di spedizione iniziali ed eventuali costi come da condizioni generali.
- ✓ Dal rimborso sono escluse le spese di spedizione ed eventuali spese per danni accertati all'imballo originale.

Firma Cliente Consumatore