



MODULO DI RESO MERCE

DETTAGLI DEL CLIENTE

Nome e Cognome/Azienda *			Numero cliente
Indirizzo, numero civico *			Numero di fattura*
CAP*	Città *	Stato *	Data *

* required fields

RESTITUISCO I SEGUENTI ARTICOLI

Art. No.	Quantità	Motivo (Reclamo dovuto a)	Si prega di barrare e compilare se necessario
			<input type="checkbox"/> Exchange to: _____ <input type="checkbox"/> Nota di accredito sul mio conto cliente
			<input type="checkbox"/> Exchange to: _____ <input type="checkbox"/> Nota di accredito sul mio conto cliente
			<input type="checkbox"/> Exchange to: _____ <input type="checkbox"/> Nota di accredito sul mio conto cliente
			<input type="checkbox"/> Exchange to: _____ <input type="checkbox"/> Nota di accredito sul mio conto cliente
			<input type="checkbox"/> Exchange to: _____ <input type="checkbox"/> Nota di accredito sul mio conto cliente

Se per il reso viene richiesta una nota di credito, questa verrà annotata sul tuo conto cliente per l'ordine successivo.

Ragione Sociale: Bosioffroad SRL

Sede operativa: Via Fondovalle SNC loc. Zinepri - 55027 - Galliciano - Italia

Sede legale: Via Nove Febbraio 7, 55129 - Firenze (FI)

Partita IVA: IT06298410488 - Supporto clienti: info@bosioffroad.it - Telefono: +39 055 807 0254