MODULO DI RIMBORSO

GARANZIA DI RIMBORSO

(Si prega di compilare e restituire questo modulo solo se si desidera beneficiare della garanzia commerciale “Soddisfatti o rimborsati”)

Nutrisolution
C/O BX Logistique
3 Rue Edouard Branly
88300 Neufchâteau
FRANCE

Con la presente comunico la mia volontà di beneficiare della garanzia commerciale “Soddisfatti o rimborsati” relativa alla vendita del prodotto “_____”:

Riferimento ordine :

Nome e cognome :
Indirizzo postale :

Prendo atto che la presente richiesta viene effettuata in conformità alle condizioni di cui all'articolo 8.3 delle Condizioni Generali di Vendita di Nutrisolution.fr.

Data : Firma :