

S.M. P.V. 1

S.S. 245 - Via Bassano, 44
36028 Rossano Veneto (VI) ITALY

(luogo e data)

Oggetto: cambio taglia

in merito all'ordine di acquisto n. _____, datato _____ ed evaso da
D.a.Capital S.r.l. tramite consegna al seguente indirizzo: _____ avvenuta in
data _____.

La mia e-mail è _____ il mio recapito telefonico dove desidero essere
contattato è _____ preferibilmente nei seguenti orari _____
e nei giorni _____

Di seguito elenco gli articoli per cui intendo richiedo il cambio taglia:

Codice articolo _____ Taglia _____ Cambio con Taglia _____

Codice articolo _____ Taglia _____ Cambio con Taglia _____

Codice articolo _____ Taglia _____ Cambio con Taglia _____

Codice articolo _____ Taglia _____ Cambio con Taglia _____

Se si desidera ricevere il prodotto ad un recapito diverso da quello a cui abbiamo precedentemente consegnato indicarlo
a seguito avendo cura di inserire anche nome e cognome del destinatario:

Dichiaro di avere preso visione di tutto quanto previsto all'art. 6 delle Condizioni di Vendita D.A. Capital S.r.l., presenti
al seguente link: http://www.sanmartincalzaturificio.com/content/7-condizioni-di-vendita#art_6

In fede,

(firma per esteso del dichiarante)