SAN MARTIN MAG. 1
Via Bessica, 12
36028 Rossano Veneto (VI) ITALY

_____
(luogo e data)

Oggetto: formula soddisfatti o rimborsati

Io sottoscritto/a_____, residente in_____, Via, Corso, Piazza_____, n_____, Cap _____ Prov (___) (*Nota di compilazione: indicare nome, cognome e recapito di chi ha concluso il contratto di acquisto via web con D.A. Capital S.r.l.*)

Intendo avvalermi, del diritto di garanzia commerciale 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 _____ preferibilemte nei seguenti orari _____ e nei giorni _____

Di seguito elenco gli articoli per cui intendo applicare la formula soddsifatti o rimborsati:
Codice articolo _____ Taglia _____

Motivo della richiesta:
_____
_____
_____
_____
_____

Da compilare solo se il metodo di pagamento utilizzato nel processo d'acquisto è bonifico bancario.

Codice Iban | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca _____ Beneficiario _____

Dichiaro di avere preso visione di tutto quanto previsto dalle Condizioni di Garanzia Commerciale D.A.Capital S.r.l. presenti al seguente link http://www.sanmartincalzaturificio.com/content/26-soddisfatti-o-rimborsati

Autorizzo il trattamento dei miei dato personali ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

In fede,

_____
(*firma per esteso del dichiarante*)