

MODULO DI RESO E RECLAMO

A MOTHER'S MILK OF LOVE

Gentile cliente, per effettuare una richiesta di **reso o reclamo** , compila il presente modulo in ogni sua parte e invialo ad entrambi i seguenti indirizzi email:

**[amothersmilkofove@gmail.com] -
(info@amothersmilkofovevp.it)**--

DATI DEL CLIENTE:

(tutti i campi devono essere **Obbligatoriamente** compilati in ogni sua parte in caso contrario non sarà possibile prendere in carico la richiesta!

Nome e Cognome

.....

Email:

Telefono:

Numero ordine:

Data dell'ordine:

— MOTIVO DEL RESO O RECLAMO:

(Spunta la voce corrispondente) \

[] Prodotto danneggiato \

[] Prodotto errato \

[] Altro:

Descrizione dettagliata del problema:

ALLEGATI:

(Obbligatori in caso di reclamo con richiesta di rimborso)*

Foto del prodotto ricevuto*

Foto dell'imballaggio esterno e interno*—

DATA E FIRMA:

_Firma del Cliente:

.....

N.B. Il modulo va inviato entro 48 ore dalla ricezione dell'ordine. La richiesta sarà presa in carico entro 7 giorni lavorativi dalla ricezione completa della documentazione..Se ci saranno i requisti allora procederò con il rimborso totale o parziale.

Data e Firma del Titolare:

.....