**MODULO RESTITUZIONE MERCE:**

**I PRODOTTI OGGETTI DI RIPENSAMENTO DOVRANNO ESSERE RESTITUITI A CURA E SPESE DEL CLIENTE INTEGRI, NELLA LORO CONFEZIONE ORIGINARIA, ALLEGANDO IL MODULO COMPILATO**

**TRAMITE POSTA ALL’ INDIRIZZO:**

**TELEARTE SRL**

**Sede operativa:**

**Piazzale Ammiraglio Bergamini n. 10**

**00136 Roma (RM)**

**Tel: 06/39744494**

Nella facoltà di restituzione **ENTRO UN TERMINE DI 14 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE** acquistata con la presente Vi comunico formale recesso per l’acquisto di:

**…………………………………………………………………………………………………………**

Per l’importo di € **……………………………………..**pari al prezzo pagato per il suddetto acquisto.

**SCEGLIERE CON UNA CROCETTA LA MODALITA’ RESTITUZIONE CREDITO:**

* BUONO DA SCALARE DAL PROSSIMO ACQUISTO
* BONIFICO BANCARIO – CODICE IBAN**…………………………………………………………...**

INTESTATO A **………………………………………………………………………………………..**

**NOME/COGNOME………………………………………….. N.TELEFONO……………………..**

**INDIRIZZO……………………………………………………………………………………………**