



Per favore spedire i resi a questo indirizzo:

**ATELIER ELIZABETH**  
VIA DANTE ALIGHIERI, 16  
80144 SECONDIGLIANO, NAPOLI

## Modulo Resi (Reso/cambio)

### In caso di resi, tenete presente quanto segue:

- Gli articoli devono essere rispediti entro 14 giorni
- I resi spediti con confezioni non integre non verranno accettati
- Gli articoli devono essere accuratamente imballati, al fine di evitare danneggiamenti
- I resi devono essere restituiti inutilizzati e nelle condizioni originali
- In caso di Reso per cambio taglia oppure per colore, le spese di spedizione sono a carico del cliente

#### Customer data:

|                          |                      |                |                      |
|--------------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Nome cliente:            | <input type="text"/> | Tel:           | <input type="text"/> |
| Indirizzo di spedizione: | <input type="text"/> |                |                      |
| E-mail:                  | <input type="text"/> |                |                      |
| Numero cliente:          | <input type="text"/> | Numero ordine: | <input type="text"/> |
|                          |                      | Data ordine:   | <input type="text"/> |

#### 1. Spedisco il/i seguente/i articolo/i

| Quantità             | Articolo n.          | Articolo             |   |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Reso per difetto | <input type="checkbox"/> Cambio Taglia / Colore |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Reso per difetto | <input type="checkbox"/> Cambio Taglia / Colore |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Reso per difetto | <input type="checkbox"/> Cambio Taglia / Colore |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Reso per difetto | <input type="checkbox"/> Cambio Taglia / Colore |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Reso per difetto | <input type="checkbox"/> Cambio Taglia / Colore |

#### Per favore:

- accreditare l'importo sul mio conto corrente bancario

#### Vorrei ordinare i seguenti articoli aggiuntivi

| quantità             | n. articolo          | articolo             | taglia               |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Informazioni bancarie/carta di credito:

Intestatario conto corrente:

IBAN / numero conto corrente:

BIC/codice SWIFT:

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_