



HEALTH & BEAUTY

MODULO DI RESO

Codice partner: IT_____

Nome: _____
Indirizzo _____
CAP / Città: _____Telefono: _____
Email: _____

Codice articolo	Descrizione articolo	Quantità	Numero Fattura	Motivo del reso N.*

*Motivo del reso:

21 = materiale difettoso
23 = danneggiato/rotto/macchiato
32 = consegnato articolo sbagliato
33 = consegnato due volte lo stesso articolo
34 = ordinato articolo errato
35 = articolo ordinato doppio36 = consegna incompleta
41 = allergia/intolleranza*
48 = Diritto di recesso
*allegare copia del certificato di allergia/intolleranza
Altro. Si prega di specificare _____

In caso di non conformità per danneggiamenti o prodotto mancante, la segnalazione deve essere comunicata al Call Center entro 72 ore dal ricevimento del pacco, pena la mancata sostituzione/invio del prodotto. La restituzione del prodotto non conforme/danneggiato avviene a spese di LR.

Clausole di accettazione del reso:

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e inserito all'interno della spedizione di reso da inviare a mezzo corriere.

In caso di sostituzione, Vi preghiamo di voler allegare al presente modulo l'ordine integrativo, utilizzando un normale modulo d'ordine.

In caso di esercizio del diritto di recesso si ricorda che il prodotto deve essere restituito in perfetto stato.

Data

Firma

Indirizzo per i Resi
LR HEALTH & BEAUTY ITALIA
Via Pitagora, 3
20016 – Pero (MI)

Servizio Clienti
Puoi contattare il Servizio Clienti LR
dal lunedì a venerdì dalle ore 08.30 alle ore 19.00 allo:
02 89629701
oppure invia una mail a order.it@lrworld.com

MORE QUALITY
for your life.