



MODULO DIRITTO DI RECESSO

Compilare il presente modulo correttamente entro 14 giorni dal ricevimento della merce

Nome _____

Cognome _____

Ragione sociale _____

Telefono _____ Email _____

N° ordine _____ Data ordine ____/____/____

N° autorizzazione recesso*: _____

Motivo del recesso (facoltativo)

Luogo e data _____, _____ Firma _____

* Il numero di autorizzazione al recesso, va richiesto al customer care tramite email
supporto@micro-mobility.it.

IMPORTANTE - Il Cliente è tenuto ad imballare nella confezione originale il prodotto e inserire al suo interno il presente modulo

ETICHETTA PER LA SPEDIZIONE



Mittente

Destinatario
Selegiochi Srl
Magazzino resi
Via Molino Nuovo 9/A
20082 Binasco (MI)