

# ITALIAN FAMILY

## MODULO DI RESO

NOME:

COGNOME:

TELEFONO:

E-MAIL:

N°ORDINE:

DATA ORDINE:

DESCRIZIONE PRODOTTO:

QUANTITA':

MOTIVAZIONE RESO:

SCEGLIERE IL TIPO DI RESO

CAMBIO [ ] RIMBORSO [ ]

**RIMBORSO CON PAYPAL** (*inserire e-mail del conto Paypal sul quale verrà accreditato l'importo*)

**RIMBORSO CON BONIFICO BANCARIO:** (nome, cognome, iban)

*Data e luogo*

*Firma*