MODULO: RICHIESTA DI RESO

per prodotti acquistati sul sito www.ibsaskincare.it

ISTRUZIONI:

- *Compilare ed inviare il modulo a: info@ibsaskincare.it*
- *Aggiungre eventuali foto del prodotto che permettano di verificare eventuali non conformità.*
- *Mettere come oggetto della mail "Richiesta RESO + Cognome + Numero d'ordine"*

Nome: _____Cognome: _____

Mail: _____Numero di telefono: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

Numero ordine: _____

Data Ordine: _____

Prodotto Acquistato: _____

Numero del Lotto: _____

Motivo del reso:

_____

Il prodotto è stato aperto dopo la consegna? SI NO

☐ Accetto di ricevere eventuale rimborso tramite versamento su C/C intestato a:

Codice Iban:

Intestatario: _____

Luogo, data e Firma del Cliente: _____

I dati personali raccolti saranno trattati dal Titolare del trattamento esclusivamente per la gestione dei Suoi diritti, per adempiere agli aspetti fiscali ed amministrativi ad essi correlati, e per conseguire un'efficace gestione degli stessi. I dati raccolti saranno solo quelli strettamente necessari e il loro mancato conferimento impedirà al Titolare del trattamento di dar seguito all'esercizio dei Suoi diritti. Tali dati saranno conservati per il tempo massimo necessario ad adempiere agli oneri legali, amministrativi e fiscali previsti. Per maggiori informazioni sui trattamenti, sulla loro comunicazione e sui Suoi diritti di interessato è possibile consultare le Condizioni generali di vendita. Si ricorda che per finalità di trattamenti riconducibili in via esclusiva ad obblighi di legge e contrattuali la manifestazione del consenso non è necessaria.

RESPONSO DI IBSA: _____