MODULO DI ASSISTENZA



COMPILA, STAMPA E INSERISCI IL PRESENTE MODULO NEL PACCO	hair goddess
Nome/Rag. sociale*:	
Cognome*:	
Codice Fiscale/P.lva*:	
Indirizzo*:	
Codice Postale*:	
Località e Provincia*:	
Indirizzo E-mail*:	
Telefono/cell.*:	
CAMPI OBBLIGATORI	
INVIACI SOLO IL PRODOTTO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA IN UNA SCATOLA RES UNA BUSTA IMBOTTITA. NON È NECESSARIO RIMANDARCI EVENTUALI ACCESSOR COME L'ASTUCCIO, LA CONFEZIONE ORIGINALE O ALTRI PRODOTTI CHE PERÒ REGOLARMENTE.	I DI CORREDO
Prodotto:	
Codice articolo:	
Difetto o Guasto:	
SE IL PRODOTTO È ANCORA IN GARANZIA RICORDATI DI SPILLARE AL MODULO U ORIGINALE DI ACQUISTO (SCONTRINO O COPIA DELLA FATTURA). LA DATA SULLO INFATTI FARÀ FEDE PER CONFERMARE O MENO IL PERIODO DI GARANZIA. INSERIF E LA RICEVUTA ALL'INTERNO DEL PACCO.	O SCONTRINO
Data di acquisto:	
Negozio/Sito di acquisto:	

INVIARE A : hg hair Goddess SMA srl via lago di bolsena, 14 36015 Schio (Vicenza)