

## MODULO DI RESO

*Per esercitare il diritto di reso,  
compilare il seguente modulo.*

N. Ordine\* \_\_\_\_\_

Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_

Data\* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email utilizzata  
per l'ordine\* \_\_\_\_\_

Recapito  
telefonico\* \_\_\_\_\_

Specificare il motivo del reso\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Isabì**

*Via Isonzo, 184  
60124 Ancona (AN)  
Italia*