

Solo le richieste complete e inviate via mail all'indirizzo <u>office@school-uniforms.it</u> entro 14 giorni lavorativi dalla ricezione dei capi saranno valutate. Fa fede la data di ricezione della mail.

Tutti i campi devono essere compilati correttamente: i moduli incompleti verranno scartati.

In order to the credit/refund request to be evaluated, all fields are mandatory and must be filed, and forms must be sent to the email address: office@school-uniforms.it within 14 working days from receipt of the goods. Incomplete forms will be discarded.

	*Nome e Cognome / Name and Surname :		
	*Scuola / School:		
	*email address:		
	*Numero dell'ordine/ Order number:		
	*Data di ricezione dei capi / Date of reception of goods:		
	*Data di richiesta di reso/ Date when the refund request is submitted		
	*Selezionare la modalità del rimborso desiderata/ Select the preferred refu	ınd method:	
C	Credito sul prossimo acquisto o ordine/ Credit for the next purchase or ord	er	
C	Carta di pagamento utilizzata in fase di acquisto/ Payment card used durin	g the purchase	
	Prodotto(i) / Good(s)		
	Descrizione articolo (come compare sul sito)/	Taglia/Size	Quantità/
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity
	Item description (as per the website)		Quantity

*Firma/ Signature: _____

Il prode specif	otto(i) è(sono) difettoso(i) *si prega di indicare il difetto / the item(s) presents flaws *plo y:	
Articol	o non ricevuto / Item not received	
	otto(i) ricevuto(i) è (sono) diverso (i) da quello(i) ordinato(i): * si prega di specificare / The received is (are) different from what ordered : * please specify	
Altri motivi *per favore da specificare /Other reasons *please specify		
	ESITO RICHIESTA/REQUEST OUTCOME	
	ESITO RICHIESTA/REQUEST OUTCOME Compilazione a cura del Reparto Amministrativo/ To be filled by Admin.	
	Compilazione a cura del Reparto Amministrativo/ To be filled by Admin.	
Esito d	Compilazione a cura del Reparto Amministrativo/ To be filled by Admin. LA NOTIFICA SARA' INVIATA ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO IN QUESTO FORM /	
Esito d	Compilazione a cura del Reparto Amministrativo/ To be filled by Admin. LA NOTIFICA SARA' INVIATA ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO IN QUESTO FORM / NOTIFICATION WILL BE SENT TO THE EMAIL ADDRESS PROVIDED	