



Charlotte

YOUR BREATH

### Modulo di Recesso

Cognome	
Nome	
Numero Ordine	
Data di acquisto	
Numero Fattura	
Indirizzo e-mail	
Telefono	
Motivo del Reso	<p>① Errore di consegna      Altro: .....</p> <p>② Errore di ordinazione      .....</p> <p>③ Reclamo prodotto      .....</p>

\*Si prega di essere il più precisi possibile, è nostro interesse migliorare i servizi affinché soddisfino tutte le vostre richieste.

**Indirizzo di spedizione:**

Charlotte di Marta Siccardi, Piazza Teresa Noce 17/D, 10155 ,Torino,  
c/o Impact Hub

Firma: .....      Data: .....