



FORMULARIO EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

A la Atención de **SIR SAFETY SYSTEM S.p.A Unipersonale**
Zona Industriale S.N. Santa Maria degli Angeli, via dei Fornaciai 9, 06081 Assisi
CF/P.IVA: 03359340548

Email: shop@sirsafety.com

SIR SAFETY SYSTEM
S.p.A unipersonale
Soggetta a direzione
di SIR Holding S.r.l.

Sede Legale
Via dei Fornaciai, 9
06081 S.Maria degli Angeli
Assisi - Perugia - Italy

Partita IVA:
033 59 34 05 48

Telefono:
075 804.37.37 r.a.

Fax Commerciale:
075 804.37.47

Fax Amministrazione:
075 804.47.76

E-mail:
sir@sirsafety.com

Web Site:
www.sirsafety.com

Capitale Sociale:
Euro 3.500.000 i.v.

R.I. PG:
033 59 34 05 48

REA PG:
n° 28 36 20

Indirizzo PEC:
amm.ne@pec.sirsafety.com

Sede di Milano:
Viale Europa, 74
20090 Cusago (MI)

Telefono:
02 903.94.575 r.a.

Fax:
02 903.94.441

**AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE PER LA QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2015**

Por la presente, presento a SIR Shop una solicitud de

DEVOLUCIÓN	
-------------------	--

* marca el campo con una X

Motivo de la devolución

TALLA INCORRECTA	
CANTIDAD INCORRECTA	
ARTÍCULO INCORRECTO	
MERCANCÍA NO CONFORME	

* marca con una X el campo deseado

Rellena las siguientes tablas con los datos requeridos:

Nombre y Apellidos del comprador	
Dirección de envío	
Nº de pedido	
Fecha del pedido ¹	
Fecha de recepción del pedido ²	

1) DD/MM/AAAA cuando se hizo el pedido en www.sirsafetyshop.it

2) DD/MM/AAAA en el que el mensajero entregó la mercancía

La cumplimentación parcial, incorrecta o la falta de cumplimentación de la tabla hará que el formulario y la solicitud de devolución sean nulos.

CÓDIGO ARTÍCULO	TALLA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

Introduce aquí el código del artículo y la talla que deseas devolver.

NOTAS:

Lugar y fecha:

Firma Legible
