



MODULO DI RESO

Nome* _____

Cognome* _____

Indirizzo* _____

Cap.* _____

Località e Provincia* _____

E-mail* _____

Telegono* _____

Inviaci il prodotto in una scatola resistente o in una busta imbottita.

Ordine* _____

Motivo del recesso _____

Data d'acquisto _____

**Campi obbligatori*

Stampa questo foglio, inseriscilo nel pacco e invialo a:

Crazy Cortina Wool & Co. - Piazza Venezia 5, 32043 Cortina d'Ampezzo (BL) - Italy