



portatili

Portatili S.r.l.

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del Socio unico SACAL.INV S.r.l.

Sede Legale e Operativa
Via Filacciano, 24/A
00189 Roma
Tel + 39 06 97742211
Fa. + 39 06 97742232

Capitale Sociale € 10.000,00
C.F. e P.IVA 05157401000
REA 0846835

Punti Vendita:

Roma

Piazza Euclide, 7
Piazzale di Ponte Milvio, 4
Viale Libia, 229/231
Via Cola di Rienzo, 21/B

www.portatilionline.com
portatili@portatilionline.com

RICHIESTA DI RECESSO

La richiesta di recesso deve essere inviata entro 10 (dieci) giorni lavorativi dal ricevimento del prodotto tramite raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata a Portatili S.r.l. – Servizio Clienti shop.portatilionline.com, Via Filacciano 24/A 00189 Roma, oppure mediante un fax al numero 06.97.74.22.32, comunque seguito entro 48 (quarantotto) ore da una raccomandata con avviso di ricevimento.

shop.portatilionline.com provvederà al rimborso entro 30 (trenta) giorni lavorativi dal ricevimento della raccomandata o del fax, tramite bonifico bancario.

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

_____ richiedo di recedere dall'acquisto del prodotto (marca, modello e codice seriale)

_____ documentato dalla fattura n. _____ del giorno ____ / ____ / _____,

e in ottemperanza al Decreto Legislativo 185/1999, art. 5 dichiaro di:

- non aver utilizzato il prodotto;
- provvedere a rivestire le confezioni originali integre e complete di accessori, supporti informatici e manuali con adeguati imballaggi atti a proteggerle da danni strutturali o estetici, ed a verificare la corrispondenza del codice seriale, se presente;
- spedire i prodotti a mie spese a: Portatili S.r.l. – Servizio Clienti shop.portatilionline.com, Via Filacciano 24/A 00189 Roma, entro e non oltre 10 (dieci) giorni dall'invio della presente richiesta di recesso.

A seguire indico la modalità preferita per il rimborso dell'importo già pagato per l'acquisto dei prodotti (barrare la casella):

- Bonifico Bancario
Banca _____

_____ Codice ABI

_____ Codice CAB

_____ Numero del Conto Corrente

_____ Codice IBAN

_____ Intestatario del Conto Corrente

- Storno su Carta di Credito

Distinti saluti

Data

Firma