

Modulo Resi

Compilare il seguente modulo **in ogni sua parte** ed inviarlo a **resi@idrogrow.com**

Nome: Cognome:

Ragione Sociale: P.IVA:

Email: Attenzione: l'indirizzo email inserito sarà quello di riferimento per tutta la pratica di reso

ARTICOLO				FATTURA ACQUISTO	
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TÀ	MOTIVO	NUM.	DATA

Note:

Ho letto e accetto le Condizioni Privacy

Ho letto e accetto la Politica Resi

Data:

Firma:

Spazio riservato Idrogrow

Pratica Numero: