

# Nutrislim

## MODULO DI RECLAMO

NOME I COGNOME: \_\_\_\_\_

INDRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NUMERO RICEVUTA: \_\_\_\_\_

PRODOTTI RESTITUITI: \_\_\_\_\_

DATA RICEVUTA IL CONTRATTO: \_\_\_\_\_

PRODOTTI RESTITUITI : \_\_\_\_\_

RIMBORSO - SOSTITUZIONE \_\_\_\_\_ (scegli)

NUMERO CONTO CORRENTE: \_\_\_\_\_

NUMERO SWIFT DELLA BANCA: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Un modulo compilato e firmato può essere inviato:

- via e-mail a: [orders@nutrislim.com](mailto:orders@nutrislim.com)
- Via mail:  
Nutrislim, d. o. o.  
Krimskega odreda 25  
1360 Vrhnika  
SLOVENIA

---

\*Completa Nutrislim

Redenti\*: \_\_\_\_\_

Trattati\*: \_\_\_\_\_

La data di rimborso o denaro / prodotto\*: \_\_\_\_\_