

PAGANO.

MODULO DI SOSTITUZIONE

N° Ordine:

Motivo sostituzione:

Data:

Con il presente modulo il/la sottoscritto/a

notifico la sostituzione dei prodotti ordinati sul sito **paganostore.com**

ordinati il e ricevuti in data

Mi impegno a restituire la merce acquistata entro 15 giorni dalla consegna del pacco, senza indebito ritardo e a mie spese.

Contestualmente chiedo la sostituzione del prodotto:

Cambio misura, stesso articolo: taglia

Articolo diverso: nome prodotto **sku**

FIRMA

Indirizzo per i resi:

PAGANO SRL

VIA PRIMO MAGGIO 78

90026 PETRALIA SOPRANA (PA)

Hai bisogno di assistenza o informazioni sui tuoi acquisti?

Contatta il nostro customer care:

 online@paganostore.com

 3760593786 lun-ven 9:00/13:00 16:00 /18:00

 0921641318 lun-ven 9:00/13:00 16:00 /18:00