



MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO

RFRP IT®

Sede legale: Bari

Email: info@rfrp.it

C.F: GRTGGR06B25A225W

DATI DEL CLIENTE

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP / Città / Provincia: _____

Telefono: _____

Email: _____

Metodo di pagamento utilizzato: Carta PayPal Stripe Altro: _____

Data di acquisto: ____ / ____ / ____

Numero ordine / riferimento fattura: _____

DETTAGLI DEL SERVIZIO / ABBONAMENTO

Nome del servizio / abbonamento: _____

Data di attivazione: ____ / ____ / ____

Importo pagato: € _____

Motivazione della richiesta di rimborso:

TIPO DI RICHIESTA

Rimborso totale

Rimborso parziale (indicare importo richiesto: € _____)

Recesso entro 14 giorni ai sensi del D.Lgs. 206/2005 (Codice del Consumo)

Altro: _____

DATI PER IL RIMBORSO

Intestatario carta: _____

Ultime 4 cifre della carta: _____

Circuito: Visa Mastercard American Express Altro: _____

Oppure: Restituzione automatica sullo stesso metodo di pagamento

DOCUMENTI DA ALLEGARE (obbligatori)

Copia del contratto / ordine di acquisto

Copia della ricevuta o prova di pagamento

Copia del documento d'identità in corso di validità

(La richiesta non potrà essere processata in assenza della documentazione completa.)

DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver fornito informazioni veritieri e di aver compreso che la richiesta sarà valutata secondo le Condizioni Generali di Vendita di RFRP IT® e le normative vigenti in materia di diritto di recesso e rimborso.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Cliente: _____

INFORMATIVA PRIVACY (Art. 13 GDPR 2016/679)

I dati personali raccolti con il presente modulo saranno trattati da RFRP IT® esclusivamente per la gestione della richiesta di rimborso e non saranno comunicati a terzi non autorizzati.

Il cliente potrà esercitare in ogni momento i propri diritti di accesso, rettifica o cancellazione scrivendo a: [email del titolare del trattamento].

© RFRP IT® - Tutti i diritti riservati.