

A / To:

WAVES ITALIA SRL  
VIA CRESPI, 24  
24020 PRADALUNGA  
BG – IT

|  |  |
|--|--|
| (1) NOME E COGNOME / NAME<br>AND SURNAME |  |
| (2) ORDINE N° / ORDER NUMBER             |  |
| DATA ORDINE / ORDER DATE                 |  |

Richiesta reso per / Request return for:  recesso / withdrawal  difetto / defect

Per gli articoli / For the items:

| NOME MODELLO<br>/ MODEL NAME | COD ART / ART<br>CODE | COLORE /<br>COLOUR | TAGLIA<br>/ SIZE | QTA' /<br>QTY | MOTIVO / EXPLANATION |
|------------------------------|-----------------------|--------------------|------------------|---------------|----------------------|
|                              |                       |                    |                  |               |                      |
|                              |                       |                    |                  |               |                      |
|                              |                       |                    |                  |               |                      |
|                              |                       |                    |                  |               |                      |
|                              |                       |                    |                  |               |                      |

Con la presente il sottoscritto(1) / herewith, the undersigned

RECESSO / WITHDRAWAL => intende annullare il contratto di vendita(2) per i precedenti elencati prodotti / intends to cancel the sales contract for the previous listed products

DIFETTO / DEFECT => richiede la restituzione per i precedenti elencati prodotti, causa difetto di cui invia allegati alla presente prova fotografica e video e prova d'acquisto / requests the return of the previous listed products, due to defect of which I send photo and video attachments proof and the proof of purchase

Data / date:

Firma leggibile / Readable signature