



RETURN FORM

To the K.A. of **SIR SAFETY SYSTEM S.p.A Unipersonale**
 Zona Industriale S.N. Santa Maria degli Angeli, via dei Fornaciai 9, 06081 Assisi
 CF/P.IVA: 03359340548
 Email: shop@sirsafety.com

SIR SAFETY SYSTEM
S.p.A unipersonale
 Soggetta a direzione
 di SIR Holding S.r.l.

Sede Legale
 Via dei Fornaciai, 9
 06081 S.Maria degli Angeli
 Assisi - Perugia - Italy

Partita IVA:
 033 59 34 05 48

Telefono:
 075 804.37.37 r.a.

Fax Commerciale:
 075 804.37.47

Fax Amministrazione:
 075 804.47.76

E-mail:
sir@sirsafety.com

Web Site:
www.sirsafety.com

Capitale Sociale:
 Euro 3.500.000 i.v.

R.I. PG:
 033 59 34 05 48

REA PG:
 n° 28 36 20

Indirizzo PEC:
amm.ne@pec.sirsafety.com

Sede di Milano:
 Viale Europa, 74
 20090 Cusago (MI)

Telefono:
 02 903.94.575 r.a.

Fax:
 02 903.94.441

**AZIENDA CON SISTEMA
 DI GESTIONE PER LA QUALITÀ
 CERTIFICATO
 UNI EN ISO 9001:2015**

I hereby submit to SIR Shop a request for

RETURN	
--------	--

*strike out the field with an X

Reason of return

WRONG SIZE	
WRONG QUANTITY	
WRONG ARTICLE	
NON-COMPLIANT GOODS	

*strike out the field with an X

Fill in the following tables with the required data:

Name and Surname of purchaser		
Shipping address		
Order No.		
Order date1		
Date of receipt of order2		

1) DD/MM/YYYY when the order was placed on www.sirsafetyshop.it

2) DD/MM/YYYYYY on which the courier delivered the goods

Partial, incorrect or non-completion of the table will render the form and the return request null and void.

ARTICLE CODE	SIZE	DESCRIPTION	QUANTITY

Inserire qui codice articolo e taglia per cui si intende effettuare il reso

Place and Date:

Legible Signature
