

MODULO AUTORIZZAZIONE CONSEGNA A DESTINAZIONE DIVERSA DA SEDE CLIENTE

Il sottoscritto

Responsabile della ditta.....

con sede a

AUTORIZZA

La DianFlex srl ad effettuare la consegna dell'ordine in corso presso una Destinazione Diversa al seguente indirizzo:

Presso

Via

Cap..... Località..... Pv.....

Nome di chi riceve la spedizione.....

Recapito telefonico di chi riceve la spedizione.....

ESONERA LA DIANFLEX SRL

- da qualsiasi responsabilità derivante da questa spedizione ;
- da qualsiasi reclamo sullo stato integrità della merce arrivata al destinatario ;
- da qualsiasi reclamo relativo alla mancata ricezione di uno o più prodotti ;
- da costi di giacenza per mancato ritiro che saranno addebitati al costo al cliente ;

Inoltre, accetto che la spedizione sia assoggettata al seguenti condizioni:

Costo del Trasporto: Metodo MDIV Con Addebito del 8% del valore merce, con un minimo di euro 30,00

Minimo ordine evadibile: 250 euro

In fede

.....
Timbro e firma obbligatorio