

Egregio Cliente,

Per permetterci di elaborare la tua richiesta di rimborso a termini brevissimi, preghiamo di compilare correttamente questo modulo e di inviarci l'originale via fax a +44 207 182 67 22 o la sua copia elettronica all'indirizzo e-mail support@avs4you.com

Modulo Richiesta Rimborso

Nome _____

Cognome _____

E-mail _____

Società (solamente se i prodotti sono registrati sotto il nome di una società)

Primi nove caratteri del tuo codice di attivazione _____

Numero di ordine _____

Ragione di rimborso (in qualche parola) _____

Io qui sottoscritto dichiaro che richiedo il rimborso del codice di attivazione suindicato per i software AVS4YOU per le ragioni sopraccennate.

Dichiaro che accetto tutto ciò che segue:

Ho eliminato tutte le informazioni di attivazione dei software AVS4YOU dal mio computer utilizzando l'applicazione indicata.

Non proverò di registrare i programmi AVS4YOU senza comprare una nuova licenza. Tale azione viene considerata illegale e potrebbe portare a sanzioni penali.

Firmato _____

Data _____

La tua richiesta sarà elaborata entro 5 giorni lavorativi una volta ricevuto il modulo correttamente compilato. Riceverai una lettera e-mail di notifica.