

Modulo per il Ritiro del Servizio o la Rrestituzione della Merce

Si prega di compilare e restituire questo modulo solo se si desidera sciogliere/revocare l'accordo.

Data

FIRENZE (FI) VIA LAMBRUSCHINI 39 CAP 50134

(* Cancelli dove non applicabile.

Io/noi (*) do/diamo comunicazione che io/noi (*) recedo/recediamo dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni/fornitura del seguente servizio (*) dei seguenti beni/fornitura del seguente servizio (*)

Ordinato il (*)/Ricevuto il (*)

Nome

Indirizzo

Firma (se questo modulo è presentato su carta)
