

Modulo di Recesso

(Ai sensi dell'art.49, comma 1, lett h. Codice del consumo)

Compilare e restituire il presente modulo solo se desidera recedere dal contratto

Con la presente io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Comunico di voler esercitare il mio diritto di ripensamento per i seguenti oggetti.

(1) _____ (4) _____

(2) _____ (5) _____

(3) _____ (6) _____

Tali oggetti si trovano nell'ordine N° _____ del (data di conferma ordine) ____/____/____

e ricevuti il ____/____/____ all'indirizzo nome _____

cognome _____ in (via/piazza/viale etc) _____ n° _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

Data
____/____/____

Firma

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Invia questo modulo a

info@noandnoart.com oppure via posta:
GIADEL 911 S.A.S - Vico Del Soccorso 7, 75019 Tricarico (MT)