**MODULO DI RECESSO**

compila ed invia questo modulo solo se vuoi recedere dal contratto

Chi

**Nome / Ragione sociale:**

**Indirizzo:**

**ID:**

**Telefono:**

**e-mail:**

Dichiaro di recedere dal contratto per i seguenti beni / dal contratto per la fornitura di questo servizio:

**Numero d'ordine\*:**

**Data dell'ordine \*:**

**Data di accettazione\*:**

**Nome / Ragione sociale \*:**

**Indirizzo dell'acquirente \*:**

**Desidero restituire l'importo per il bene/servizio restituito\*:**

**su un conto bancario / IBAN /: SK**

**tramite assegno a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data\*:** | **Firma dell'acquirente:**  **(solo se questo modulo è inviato in formato cartaceo)** |

\* Informazione obbligatoria