

A. Modulo di recesso tipo
(ai sensi dell'art. 49.1.h del Codice di Consumo)

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera
recedere dal Contratto)

Gent.ma
dott.ssa Camilla Bendinelli
Via di Mezzo n. 27
19021 Trebiano Arcola SP
camillabendinelli@gmail.com

Con la presente io/noi (*) notificiamo il recesso dal mio/nostro (*) Contratto di acquisto del Prodotto _____ concluso il _____.

Nome del/dei Consumatore(i):

Indirizzo del/dei Consumatore(i)

Firma del/dei Consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea):

Data:

(*) Cancellare la dicitura inutile.