

ALLEGATO A - MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO

Per l'esercizio del diritto di recesso si prega di compilare il modulo di seguito riportato o utilizzare il testo ivi riportato.

Spett.le
MON MASSAGUE' di Massaguè Flaqué Montserrat
Via Montini n.2
35122 Padova – Italia
Indirizzo e-mail: info@monmassague.com

Il/la sottoscritto/a con la presente comunica il proprio recesso dal contratto di acquisto di seguito indicato:

ordine numero _____ data di ricevimento dei prodotti _____

elenco prodotti acquistati che intende rendere:

Modello _____ colore _____ taglia _____ q.tà _____

Modello _____ colore _____ taglia _____ q.tà _____

Modello _____ colore _____ taglia _____ q.tà _____

Dati del consumatore acquirente:

Nome e cognome: _____

Indirizzo _____

Città' _____

Telefono _____

E-mail _____

Data : _____

Firma del consumatore _____

(solo se notificato su supporto cartaceo)