

Modello Diritto di Recesso

A Di Mano in Mano Soc. Coop., Viale Espinasse 99 Milano(MI) – Italia,
costumercare@dimanoinmano.com, numero di telefono: 02 95 349 193

Con la presente io/noi [*] informiamo che io/noi [*] annulliamo il mio/nostro [*] contratto di vendita dei seguenti prodotti [*] / per la fornitura del seguente servizio [*],

Ordinato il [*] / ricevuto il [*]

Nome del / dei cliente/i

Indirizzo del / dei cliente/i

Firma del / dei cliente/i (solo se questo modulo è stato notificato su carta)

Data

[*] elimina quello appropriato