

MODULO DI RECESSO

Ai sensi dell'art. 49, comma 1, lettera h), d.lgs 21/2014

DESTINATARIO

POLIPHENOLIA SRL – VIA VALCASTELLANA 26 – 14037 PORTACOMARO (AT)

Indirizzo email info@poliphenolia.com

Nome e Cognome del cliente.....

Indirizzo del cliente.....

Con la presente notifico il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ordinati il.....

Numero ordine.....

Data e Luogo.....

Firma del Cliente.....

Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni di recesso stabilite da POLIPHENOLIA SRL visionabili sul sito www.poliphenolia.com.

Data e Luogo.....

Firma del Cliente.....