

# Modulo per il Ritiro del Servizio o la Restituzione della Merce

Si prega di compilare e restituire questo modulo solo se si desidera sciogliere/revocare l'accordo.

Data

\_\_\_\_\_

Via Ospedale n. 80 - 92016 Ribera (AG)

(\* Cancelli dove non applicabile.

Io/noi (\*) do/diamo comunicazione che io/noi (\*) recedo/recediamo dal mio/nostro (\*) contratto di vendita dei seguenti beni/fornitura del seguente servizio (\*) dei seguenti beni/fornitura del seguente servizio (\*)

\_\_\_\_\_

Ordinato il (\*)/Ricevuto il (\*)

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

Indirizzo

\_\_\_\_\_

Firma (se questo modulo è presentato su carta)

\_\_\_\_\_