

MODULO DI RECESSO

Ti preghiamo di compilare e di rinviare il presente formulario esclusivamente se desideri rescindere il tuo contratto, prima dello scadere del periodo di recesso.

All'attenzione di:

SARENZA

Service Clients Italie

27-29, rue de Choiseul

75002 Paris

FRANCE

Io sottoscritto(a),

COGNOME: _____

NOME: _____

vi notifico con la presente il recesso dal contratto per la vendita del bene/dei beni sottostanti:

- Ordinato(i) il ___/___/_____ [data] e ricevuto(i) il ___/___/_____ [data]
- Consegnato(i) al seguente indirizzo:

Firma del Cliente:

Data: ___/___/_____

L'indicazione di cognome, nome, data di ordine e di ricezione del prodotto, indirizzo di consegna e data della notifica del recesso è obbligatoria.