

Modulo di recesso

Destinatario:

Lucchini Marco Via Galletti, 27/29 – 28845 Domodossola (VB)

Con il presente modulo comunico il recesso dal contratto di vendita relativo ai seguenti beni

Ordinato il/ricevuto il: _____

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

e-mail: _____

Firma:

Data:

Invia il modulo completato in ogni sua parte per posta a:
Lucchini Marco, Via Galletti, 27/29 - 28845 Domodossola (VB)

Per consentirci di procedere con il rimborso devi restituire i prodotti.