HEXAFEN

Modulo tipo di recesso

(Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto.)

All'attenzione di:
HEXAFEN
contact@hexafen.fr

Con la presente io/noi (*) notifico/notifichiamo (*) il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni (*)/per la prestazione dei seguenti servizi (*):

Ordine:

Ordinato il (*)/ricevuto il (*): .....

Nome del consumatore o dei consumatori: .....

Indirizzo del consumatore o dei consumatori: .....

Firma del consumatore o dei consumatori (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea):

Data: .....

(*) Cancellare la dicitura inutile.