

MODULO | RECESSO CONTRATTUALE

Spett.

O.R.F. s.r.l.,

con sede legale in Via Gioco del Pallone n°68

52045 - Foiano della Chiana (AR) Italia

P.IVA IT00345410518

- Inviato via e-mail a:* pec@orf-sophiagiolielli.it
- Inviato via Fax al numero:* (+39) 0575 649142
- Inviato tramite Raccomandata A/R*

Con la presente il/la sottoscritto/a

NOME _____, COGNOME _____, nato/a a _____ il _____,
con residenza e domicilio fiscale in Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov _____,
con l'invio del presente modulo notifico il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni/servizi _____,
ordinati in data _____, e ricevuti in data _____.

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 14 giorni dalla presente, a mezzo _____.

LUOGO _____, li ____ / ____ / ____

FIRMA CLIENTE