Modulo tipo di recesso

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

All'attenzione di:
LaBens RESCUE SHOP
Via del Redolone,81
51034 SERRAVALLE PISTOIESE
soccorso@labens.eu

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

Ordine:

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

Nome del/dei consumatore/i: .....

Indirizzo del/dei consumatore/i: .....

Firma del/dei consumatore/i (solo se il presente modulo è notificato su carta):

Data: .....

(*) Cancellare la dicitura inutile.