

Modello Diritto di Recesso

A Di Mano in Mano Soc. Coop.
Viale Espinasse 99 Milano (MI) – Italia
eMail: assistenzaclienti@dimanoinmano.it
Numero di telefono: 02 95 349 193

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

Ordinato/i il (*): ___ / ___ / _____ Ricevuto/i il (*): ___ / ___ / _____

Nome del / dei cliente/i (*):

Indirizzo del / dei cliente/i (*):

Firma del / dei cliente/i (solo se questo modulo è stato notificato su carta)

Data

___ / ___ / _____

[*] Cancellare la dicitura inutile