MODULO DI RECESSO

(ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. H)

(compilare e restituire il presente modulo solo se si vuole recedere dal contratto)

DESTINATARIO: Salumi Pasini – SMAPP SPA – Via Circonvallazione 7, Trezzano sul Naviglio – MI – 20090. Tel. +39 02 48401025 o +39 334 6689227 – info@salumipasini.com.

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ordinato il _____
Ricevuto il _____
Nome del/dei consumatori _____
Indirizzo del/dei consumatori _____
_____

Firma del consumatore

_____
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Data _____