

MODULO STANDARD PER IL DIRITTO DI RECESSO

Ai sensi dell'Art. 49, comma 1, lettera h) del D.L. 21/2014
(si prega di compilare il modulo e inviarlo a Ottica Passuello solo se si desidera recedere dal contratto)

All'attenzione di:
OTTICA PASSUELLO snc
via Paoli 21/23
38068 Rovereto - Trento

Italia

Numero di telefono: +39 0464435579

Numero di fax: +39 0464401857

E-mail: *info@otticapassuello.it*

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____ comunica di voler recedere dal contratto di vendita stipulato con Ottica Passuello snc.:

- Data dell'ordine _____ [*inserire la data dell'ordine*]
- Data di ricezione _____ [*inserire la data di ricezione del pacco*]
- Reso n°: _____
(fornito dal Servizio Clienti Ottica Passuello)

- Nome e Cognome dell'Acquirente:

- Indirizzo dell'Acquirente:

Firma dell'Acquirente:

Data ___/___/_____