

# **Modulo per il Ritiro del Servizio o la Restituzione della Merce**

Si prega di compilare e restituire questo modulo solo se si desidera sciogliere/revocare l'accordo.

Data

---

Via Vittorio Emanuele II 26 Casorate Primo (PV) CAP: 270220

(\*) Cancella dove non applicabile.

Io/noi (\*) do/diamo comunicazione che io/noi (\*) recedo/recediamo dal mio/nostro (\*) contratto di vendita dei seguenti beni/fornitura del seguente servizio (\*) dei seguenti beni/fornitura del seguente servizio (\*)

---

Ordinato il (\*)/Ricevuto il (\*)

---

Nome

---

Indirizzo

---

Firma (se questo modulo è presentato su carta)