

Il cliente: _____
Via _____
Cap _____ Città _____ Prov (____)

Tel _____
Mail _____

Data: _____

ABITAREARREDA srl
Via Milo, 17
72019 San Vito dei Normanni (BR)

amministrazione@abitarearreda.it

OGGETTO: ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO DI VENDITA

Con la presente il sottoscritto notifica il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni/servizi*:

• Numero Ordine (come indicato nella e-mail di conferma dell'ordine):

• Ordinato il _____,

• Ricevuto il _____

In attesa di istruzioni su seguenti passi, cordiali saluti

Firma del/dei consumatore/i