

Modulo diritto di recesso

Nome _____

Cognome _____

Ragione sociale _____

Telefono _____ Email _____

N° ordine _____ Data _____

Descrizione prodotto _____

Motivo del recesso _____

DATI PER IL RIACCREDITO

C/C intestato a _____

IBAN _____

Data e luogo _____

Firma _____

IMPORTANTE! Trasmettere il presente modulo correttamente compilato e firmato entro 14 giorni dal ricevimento della merce. Il Cliente è tenuto a imballare nella confezione originale il prodotto e inserire al suo interno il modulo.

Punto Equo società cooperativa