

## MODULO DI RECESSO TIPO

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

Destinatario:  
ditta "Resta Francesco"  
Via Circonvallazione, 5  
73040 Aradeo (LE)

Tel +39 0836 554258  
Fax +39 0836 553865  
E-mail [info@restatendaggi.it](mailto:info@restatendaggi.it)  
P.IVA 03028940751

Data:

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 consumatore(i):

Indirizzo del/dei consumatore(i):

Firma (\*\*)

(\*) Cancellare la dicitura inutile.

(\*\*) Solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea