

# Modulo di recesso

Spettabile Pharmaguida S.r.l.

Contrada Lesche, 12 - 84060 Pioppi di Pollica (SA)

Oggetto: RECESSO

Con la presente il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,

Vi comunica il recesso dal Contratto di vendita numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

relativamente ai seguenti beni:

---

---

---

---

---

I predetti beni saranno spediti al più presto, e comunque entro e non oltre il \_\_\_\_\_, presso la Vostra sede di Contrada Lesche, 12 - 84060 Pioppi di Pollica (SA).

Data:

Firma del Consumatore