

Modulo Tipo:

B. Modulo di recesso tipo - ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) –

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

ITALIABOXDOCCIA.COM srls Circonvallazione Clodia, 163/171 00195 ROMA

Cell. 324/833 68 08 Numero Verde 800 865 621 Email info@italiaboxdoccia.com

- Con la presente io/noi* notificiamo il recesso dal mio/nostro* contratto di vendita dei seguenti beni/servizi*:

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

- Ordinato il _____, /Ricevuto il _____

- Indirizzo del/dei consumatore/i

- Firma del/dei consumatore/i (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

- Data