

MADELUX

Cliente Richiedente

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Tel. _____

a:

Madelux srl

Via Avilla 18

33030- Buja (UD)

Tel . 0432630938

P.IVA .02916120302

OGGETTO : RESO MERCE

,Il sottoscritto (nome e cognome e recapito di chi ha sottoscritto il contratto) intende avvalersi, in base al D. Lgs. 206/2005 art.52 e segg., del diritto di recesso in merito al contratto (o nota d'ordine o fattura) n. sottoscritto in data

Si richiede inoltre la restituzione della somma di euro, che verrà versata con le seguenti modalita' (bonifico bancario) entro le tempistiche previste dal contratto.

Distinti Saluti.

Data : _____

FIRMA