

MODULO DI RECESSO TIPO

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) Decreto Legislativo 21 febbraio 2014, n. 21

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

Destinatario:

Erre Italia S.r.l.

Via Casalbarbato, 129 - 43012 Fontanellato (Parma) – Italia

Telefono +39 0521 825107 - Fax +39 0521 825386 - e-mail: info@cadiparma.it

Posta Elettronica Certificata PEC: pec@pec.cadiparma.it

Con la presente io/noi (*) notificiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni

Ordinati il / ricevuti il (*)

Nome del/dei consumatore(i)

Indirizzo del/dei consumatore(i)

Firma del/dei consumatore(i)

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Data

() Cancellare la dicitura inutile.*