

L'InfusoDivino di Silvana Divino

Modulo di recesso ai sensi dell'art. 49, comma 1, lettera h, d. lgs 21/2014

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

DESTINATARIO:

L'InfusoDivino - Erboristeria EUR

Viale America 21 - 00144 Roma (RM)

INDIRIZZO E-MAIL:

resi@[infusodivino.it](mailto:resi@infusodivino.it)

Tutti i campi sono obbligatori

Con la presente notifico il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni:

Ordinato il _____

Numero d'ordine _____

Nome del cliente _____

Indirizzo e-mail del cliente _____

Indirizzo del cliente _____

Contatto Telefonico Rimborso Buono Acquisto

Indicare la preferenza _____

Firma del cliente

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea e/o con scansione via e-mail)

Data e luogo _____