

*Ai sensi dell'art. 49 comma 4 lett h, compilare e restituire il presente modulo
solo se si desidera recedere dal contratto*

Spett.le
Rewind S.r.l.
Via Lombardia, 2/4
35020 - Saonara (PD)
P.Iva e C.F.: 04687510281
e-mail: shop@rewindsrl.it
pec: rewindshoes@pec.it

Oggetto: Esercizio del diritto di recesso

Con la presente il sottoscritto _____

notifica il proprio recesso dal contratto concluso per l'acquisto dei seguenti Prodotti:

Ordine del ____ . ____ . ____

Ricevuto il ____ . ____ . ____

Nome dell'acquirente: _____

Via / Piazza: _____

Città: _____ Provincia: (_____)

CAP: _____

TELEFONO: _____

Indirizzo e-mail associato all'account con il quale è stato effettuato l'ordine:

_____ @ _____

Motivo del reso: _____

Data ____ . ____ . ____

Firma _____