MODULO DI RECESSO

(ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. H)

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

DESTINATARIO: SA.VEN SRL Società a socio unico

Sede Operativa: Via Trieste, 158 - 36010 Zanè (VI) C.F. e P.IVA: 03888860248

Tel. +39 0445 314103 Fax. +39 0445 315080 info@salumificiobusin.it

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ordinato il _____

Ricevuto il _____

Nome del/dei consumatori _____ Indirizzo del/dei consumatori _____

_____

Firma del consumatore _____

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

Data _____