ALLEGATO 1

Modulo di recesso

(compilare e restituire tramite raccomandata con ricevuta di ritorno il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)Destinatario:

MG EVOLUTION DI GHIRARDELLI FABRIZIO VIA PIAVE 26 24026 LEFFE BG

TEL. 0355295361 FAX 035731447 E-MAIL mgmaterassi@gmail.com

Con la presente il sottoscritto

Cognome_____Nome_____

Notifica il recesso dal mio contratto stipulato in data_____di vendita dei seguenti

Beni_____

_____

_____

_____

Ricevuti il_/_/_____

Nome e Cognome del consumatore_____

Indirizzo del Consumatore_____

Data_/_/____

Firma del Consumatore_____