

MODULO DI RECESSO

- ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del D.Lgs. 206/2005 -

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

Estremi del destinatario

Nome: Koppa srl C/o Jota srl

Indirizzo: Via Giotto 6B, 39100 Bolzano IT

Telefono: 0471 506798

Fax:

Email: info@koppa.it

[Il professionista inserisce i propri dati]

Con la presente il/la sottoscritto/a:

residente in, via/piazza

notifica il recesso dal contratto di vendita del/i seguente/i

bene/i

servizio/servizi

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ordinato/i il.....

ricevuto/i il.....

Data.....

Firma (solo se il presente modulo é notificato in versione cartacea)