Modulo di recesso tipo

Spett.le:

Ropan S.r.l.s

Via Boccaccio 19, 71010 Lesina (FG). P.IVA: 03593210713

Con la presente io sottoscritto/a		residente a
() CAP		
Via	n	notifico il recesso
dall'ordine n/ stipulato il/	/	e relativo ai prodotti: Ricevuti il
/ Mon ancora non consegnati.		
Data Luogo		

Firma_____