

Allegato

Modulo di recesso tipo - ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) D. lgs. N. 206/2005

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

Destinatario **SPINDOCTOR SRL** (P.IVA 03731470047), in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Alba (CN) – CAP: 12051 – Via Santa Barbara 1/B.

Con la presente notifico il recesso dal mio contratto di vendita dei seguenti servizi
_____, ordine n. _____ del _____

Dati dell'utente:

Nome utente usato in fase di registrazione _____

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico o indirizzo email _____

Luogo _____ Data _____

Firma dell'utente (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)