MODULO PER IL RECESSO DAL CONTRATTO DI VENDITA

– ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo

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

Destinatario:

Fidia Farmaceutici S.p.A., Via Ponte della Fabbrica 3/A – 35031 – Abano Terme (PD)

– Con la presente io sottoscritto _____ notifico il recesso dal contratto di vendita del seguente prodotto:

–

– Ordinato il (_____) /ricevuto il (_____):

– Nome del/dei consumatore:

– Indirizzo del/dei consumatore:

– Firma del/dei consumatore:

– Data: