

Modulo di Recesso

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) del Decreto Legislativo 21 febbraio 2014

DESTINATARIO: Serenity S.p.a,
Servizio Assistenza Clienti Serenity Shop
Via Garibaldi 118, 22073 Fino Mornasco (CO)
Mail: serenityshop@serenity-care.com

Con la presente io/noi _____
notifichiamo di voler recedere dal contratto stipulato attraverso ordine n. _____
eseguito on-line sul sito shop.serenity-care.com e relativo all'acquisto dei seguenti prodotti:

Codice prodotto	Quantità	Descrizione del prodotto

Prodotti ordinati il _____

Prodotti ricevuti il _____

NOME e COGNOME _____

INDIRIZZO _____

DATA _____

FIRMA _____