# Modulo di recesso tipo

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

— Destinatario: Induplates BV, Simon Stevinstraat 11, 3920 Lommel, info@induplates.be, tel.: +32 (0)11 40 35 65, fax: +32 (0)11 55 00 09:

— Con la presente io/noi (*) notifichiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni/servizi (*)

— Ordinato il (*)/ricevuto il (*)

_____

— Nome del/dei consumatore(i)

_____

— Indirizzo del/dei consumatore(i)

_____

— Firma del/dei consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

_____

— Data

_____

(*) Cancellare la dicitura inutile.