Modulo di recesso tipo – ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. H D.Lsg. 205/05

(da inviare a Magazzino LEF , via de pucci 4, 50122 Firenze , fax 0552399342 o email ordini@lef.firenze.it)

spett. LEF
via de pucci 4
50122 Firenze

oggetto: Modulo di recesso

Con la presente il sottoscritto,_____(nome e cognome)
Residente in _____(indirizzo)
vi notifica il recesso del seguente/i prodotto/i:_____(titoli libri)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Acquistato/i da voi il _____(data)
e pagato/i_____(prezzo)

data:

Firma cliente:

_____