

MODULO DI RECESSO

Se si desidera recedere dal contratto, si prega di compilare il presente modulo e di rispedirlo.

Azienda

hollu Systemhygiene GmbH, FN 356904i

hollu Campus 1

6170 Zirl

E-mail: info@hollu.com

Fax: 05238/52800-990

Io/noi (*) rescindo il contratto da me/noi (*) stipulato per l'acquisto della seguente merce:

merce ordinata il (*)/ricevuta il (*):	
Nome del/dei consumatore/i:	
Indirizzo del/dei consumatore/i:	
Firma del/dei consumatore/i (solo per la notifica in formato cartaceo):	
Data:	

(*) cancellare la dicitura non