

## 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](mailto: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