

B. Modulo di recesso tipo

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h)

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

Destinatario: Mountain eXperience s.n.c. di Gobbi Francesco & C., via A. Palareti 37 47039
Savignano sul Rubicone (FC), partita IVA 03636450409, tel e fax +39 0541943563, email:
info@mountainexperiene.it:

Con la presente io/noi* notificiamo il recesso dal mio/nostro* contratto di vendita dei seguenti
beni/servizi*: _____

Numero Ordine (come indicato nella e-mail di conferma dell'ordine): _____

Ordinato il _____, ricevuto il _____

Indirizzo del/dei consumatore/i

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

Data _____

() cancellare la dicitura non utilizzata*