

Technology Health Systems Group S.r.l. (RESI e-commerce)

Strada Ponte del Marchese, 24

36100 – Vicenza (VI)

Raccomandata A/R

Oggetto: comunicazione recesso

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e _____ residente in _____ Via/
piazza _____ n. _____

Con il presente modulo comunico il recesso dal contratto di vendita relativo ai seguenti beni acquistati sul portale
www.clinyshop.com

Ordine numero: _____

Ordinato il _____

E-mail associata all'account da cui è stato effettuato l'ordine: _____

Data _____

Firma _____

Nb allegare copia di un documento d'identità