By **F.L.C. s.r.l.**
(Committente – proprietario)

Modulo di recesso

ai sensi Decreto Legislativo 21 febbraio 2014,n.21
compilare e restituire il presente modulo se si desidera recedere dal contratto

F.L.C. srl
Via Bellino,5
70020 Bitritto(BA)
Tel: 388 2472151
info@trovaincasso.it

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ cittá _____

Numero ordine _____

Numero fattura _____

Notifica il recesso dal contratto di vendita per il seguente motivo:
_____

marca	sigla del prodotto	quantitá

Richiedo il rimborso (INDICARE IBAN):_____

Richiedo sostituzione (INDICARE MODELLO): _____

Ordinato il _____

Ricevuto il _____

Data _____

Firma (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea) _____