

MODULO DI RESO

(Da inviare all'indirizzo e-mail: info@icnoderm.com)

Spett.le ICNODERM Srl
C/O Sardegna Ricerche Ed. 5
Loc. Piscinamanna
09010 Pula (CA)

Con la presente notifico il recesso del contratto di vendita dei seguenti beni:

Ordine numero: _____

Merce ordinata il: _____

Merce ricevuta il: _____

Nome, cognome e indirizzo: _____

Indirizzo e-mail dell'account: _____

Firma cliente

Data