Mediaservice S.r.l.
Via Piermarini, 36/38
82100 – Benevento
Tel. 0824.355175 - Fax 0824.1810111
Email: info@mediaservicesrl.net

RESO PER RECESSO

DATI ORDINE

Numero Ordine _____ del _____ Numero Scontrino fiscale _____ del _____

DATI CLIENTE

Nome _____ Cognome _____ Email _____ Tel. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

COORDINATE BANCARIE

Banca _____

CIN ☐ ABI ☐☐☐☐☐ CAB ☐☐☐☐☐ C/C ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Con la presente intendo avvalermi del diritto di recesso relativo al contratto a distanza stipulato in data _____ (indicare la data di acquisto)

NOME PRODOTTO	QUANTITA'	PREZZO
		€
		€
		€
		€
		€

C.A.R. (Codice di Autorizzazione al Rientro)

_____

☐ Dichiaro di aver preso visione delle condizioni per esercitare il diritto di recesso disponibili all'URL http://www.mediaservicesrl.net/recesso.php