

MODULO DI RECESSO

INDIRIZZATO A:

Form-App s.r.l Via Carlo Marx, 95, 41012, Carpi (MO) info@form-app.it

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

_____ (inserire qui una descrizione dei beni/servizi dal cui acquisto si intende recedere)

Ordinato il: _____ (inserire la data)

Ricevuto il: _____ (inserire la data)

Nome del/dei consumatore/i: _____

Indirizzo del/dei consumatore/i: _____

Data: _____

Firma

Grazie per la sua collaborazione. L'azienda si impegna a risolvere la sua richiesta nel più breve tempo possibile.

La presente richiesta può essere spedita tramite posta o inviata via mail o fax ai seguenti recapiti:

Indirizzo	FORM-APP SRL, via Carlo Marx 95, 41012 Carpi (MO)
Mail	contatti@form-app.it
Fax	059 8635146

La presentazione di un recesso comporterà, da parte di FORM-APP SRL, il trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi del GDPR 679/2016.