



MODULO RICHIESTA RESO

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

CAGIS SRL

S.S.45, 29020 SETTIMA DI GOSSOLENGO PC

TEL 0525 557225

INFO@CAGIS.IT

Con la presente io notifico il recesso dal mio contratto di vendita dei seguenti beni

Ordinato/i il _____

Nome del consumatore _____

Indirizzo del consumatore _____

Note aggiuntive
(facoltativo)

Firma del Cliente

(campo obbligatorio solo in caso di trasmissione del modulo in forma cartacea: fax o lettera)

Data

____/____/____