

Cognome e nome cliente _____

residente a _____

In via _____

n. tel. _____ indirizzo e-mail _____

VIDEO PROIEZIONI S.r.l.

VIA MARSALA, 36

21054 FAGNANO OLONA (VA)

Luogo _____

Data _____

OGGETTO: Esercizio del diritto di recesso

IO, SOTTOSCRITTO(DEVE CORRISPONDERE AL NOME DI CHI HA SOTTOSCRITTO IL CONTRATTO) _____

INTENDO AVVALERMI DEL DIRITTO DI RECESSO,

AI SENSI E PER GLI EFFETTI INDICATI NEL DECRETO LEGISLATIVO 21 febbraio 2014

in merito all'Ordine di Acquisto n. _____

da me effettuato ed inoltrato sul sito www.videoproiezioni.it

in data _____

CONSEGNATO IN DATA _____

PER I SEGUENTI ARTICOLI :

CODICE _____ DESCRIZIONE _____

CODICE _____ DESCRIZIONE _____

CODICE _____ DESCRIZIONE _____

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DI TUTTE LE CONDIZIONI DI VENDITA VIDEOPROIEZIONI.IT VISIBILI ALLA PAGINA <https://www.videoproiezioni.it/condizioni-vendita-agg/>

IN ALLEGATO:

- COPIA FATTURA DI ACQUISTO

- COPIA DOCUMENTO DI TRASPORTO

In fede (firma per esteso del dichiarante) _____