

ALLEGATO I
Informazioni relative all'esercizio del diritto di recesso
Modello B. Modulo di recesso tipo
- ai sensi dell'art.49, comma 4 -

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

Spett.le
UNIONDERMA srl
Via Silio Italico 1
20135 Milano

Tel 02-87392047

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

descrizione dei beni oggetto del contratto

- Ordinato il, numero ordine.....

- Nome del consumatore

- Indirizzo del consumatore

Data: _____

Firma del Consumatore

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)