

Modulo di recesso

- ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) D.Lgs. n. 206 del 6.9.2005 come successivamente modificato e integrato.

Destinatario:

De Agostini Scuola S.p.A.

Att.ne Ufficio Distribuzione

Via Inverigo, 2 - 20151 Milano

Numero di telefono 02 380 86835

numero di fax 02 38086448

indirizzo e-mail: info@deascuola.it

Con la presente io/noi (*) notificiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto d'acquisto relativo a: (*)

Numero ordine _____

Opera/e _____

Ordinato il (*)/ricevuto il (*) _____

Nome del/dei consumatore(i) e codice cliente _____

Indirizzo del/dei consumatore(i) _____

Data

Firma del/dei consumatore(i)

(*) Cancellare la dicitura inutile.