MODELLO FORMULARIO DI RECESSO

(Si deve compilare e inviare il presente formulario solo in caso di recesso del contratto)

Alla cortese attenzione di PROMOFARMA ECOM, S.L., con N.I.F.: B65130122, sede legale a Av. Diagonal 534, 6º, 08006, Barcellona, Spagna, e indirizzo di posta elettronica clienti@promofarma.com.

Con la presente Le comunico/comunichiamo (\*) che recido/recidiamo il nostro (\*) contratto del seguente bene o prodotto:

– Richiesto il/Ricevuto il (\*):

– Nome completo del consumatore e utente o dei consumatori e utenti:

– Indirizzo del consumatore o dell’utente o dei consumatori ed utenti:

– Firma del consumatore e utente o dei consumatori e utenti (solo se il presente formulario si consegna in formato cartaceo):

– Date

(\*) Cancellare la dizione non pertinente.