

Modulo di Reso

(Diritto di recesso ai sensi della direttiva 2011/83/UE)

VIZYUS®

Con la presente notifico il recesso dal contratto di vendita per i seguenti prodotti/beni acquistati:

Numero d'Ordine

Numero Fattura

Data dell'Ordine

Data Fattura

Nome

Cognome

Indirizzo

email

Telefono

IBAN/PayPal/Altro (per eventuale restituzione importi)

Codice articolo e breve descrizione	Quantità
.....
.....
.....
.....
.....

Indicare il giorno e la fascia oraria di preferenza per il ritiro della merce resa:

GIORNO

10:00 - 13:00

14:00 - 18:00

___ / ___ / _____

Data

Firma