

MODULO DI RECESSO

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
e residente in _____ via _____ n° _____,
CAP _____, Provincia _____,

dichiara

di esercitare il diritto di recesso dal contratto di vendita del seguente prodotto

come quanto stabilito nelle Termini e Condizioni presenti nel sito leovi.wine, ordinato in
data _____ e ritirato/consegnato in data _____.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del consumatore _____