

# MODULO DI RECESSO

## Rinnai Italia Srl

via Liguria 37

41012 Carpi (MO)

+ 39 059 622 9248

helpdesk@rinnai.it

Con la presente io / noi\* **notifichiamo il recesso** dal mio / nostro\* contratto di vendita dei seguenti beni / servizi\*:

---

---

Ordinato il \_\_\_\_\_

Ricevuto il \_\_\_\_\_

Numero ordine \_\_\_\_\_

- Nome del / dei consumatore/i

---

- Indirizzo del / dei consumatore/i

---

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA del / dei consumatore/i

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

---

\*Cancellare la dicitura inutile

# Rinnai