

MODULO DI CANCELLAZIONE

Questo modulo deve essere compilato e restituito solo se viene esercitato il diritto di recesso.

A:

Agrain c/o Circular Food Technology

Pilestræde 35B, 1.tv

DK-1112 Copenhagen K

Partita IVA: 39615231

[contact@agrainproducts.com](mailto:contact@agrainproducts.com)

Con la presente comunico che desidero esercitare il diritto di recesso in relazione al mio contratto di acquisto per quanto riguarda i seguenti beni (si prega di scrivere il numero dell'articolo e il nome dell'articolo):

---

---

---

---

---

---

---

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

Numero d'ordine \_\_\_\_\_

Ordinati per (nome) \_\_\_\_\_

Indirizzo del committente \_\_\_\_\_

Firma del committente \_\_\_\_\_