

NOME _____

CONTATTO MAIL e TELEFONICO

Modulo di Recesso

Servizio Resi – SINNOS

via dei Foscari 18 – 00162 ROMA

tel. 06.44240603

e-mail: amministrazione@sinnos.org

Con la presente il sottoscritto _____ notifica il recesso dal contratto di vendita del seguente bene:

- LIBRO
- BORSA/STAMPA
- PRODOTTO DIGITALE (di cui non ho ancora eseguito il download)

Ordinato sul sito www.sinnos.org il _____,

Numero d'ordine _____

- Intero ordine
- solo il prodotto _____

Da voi inviato a: _____

Mi impegno a

- effettuare il reso (prodotto fisico) a mio carico entro il termine di 14 giorni presso: **Servizio Resi – SINNOS** - via dei Foscari 18 – 00162 ROMA
- non effettuare il download (prodotto digitale)

Luogo e Data _____

Firma
