

Modulo di reso - ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. H

CLIE	NTE	
Nome:		iTechnico
Cognome:		Nuoro
Città:		Piazza Giuseppe Mazzini 2
Indirizzo:		08100
CAP:		NU
Provincia:		+39 0784445084
Cellulare:		
Numero d'ordine: Pagamento utilizzato:		
Con la presente notifico il recesso dal mio contratto di vendita del bene		
DATA		FIRMA