

Modulo di recesso tipo - ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) –  
(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spett.le  
Work Crossing Coop.soc.p.a  
Via Forcelilni 172 , 35128 Padova (PD)  
tel numero: +39 0498033100  
fax numero: +39 049 8033743  
info@idolcidigiotto.it

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

- Numero Ordine (come indicato nella e-mail di conferma dell'ordine): \_\_\_\_\_

- Ordinato il \_\_\_\_\_, /Ricevuto il \_\_\_\_\_

- Indirizzo del/dei consumatore/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Data \_\_\_\_\_ (\*) cancellare la dicitura inutile