

ANNEXE 1

Informations concernant l'exercice du droit de rétractation

B. Modèle de formulaire de rétractation

- Conformément à l'article 49, paragraphe 4 -

(Remplir et retourner ce formulaire seulement si vous voulez retirer du contrat)

C.I.P.L. DI SCALVINI SNC
VIA GIUSEPPE Zanardelli, 142
25035 Ospitaletto (Bs)
Italia

Objet: Exercice du droit de rétractation.

Je, soussigné / a (consommateur) _____

demeurant à _____, Via
_____,

Je souhaite me prévaloir en vertu du décret-loi no. 206/2005 du droit de rétractation sur l'ordre d'achat

Numéro _____ l faite sur _____

Ci-dessous je liste les articles pour lesquels je compte exercer le droit de rétractation:

Numéro de facture _____ Date _____

- Code de l'article _____ n ° _____

- Code de l'article _____ n ° _____

Date: _____

Signature du consommateur

(Seulement si cette forme est notifiée sur papier)