# MODULO DI RECESSO

*Per esercitare il diritto di recesso, La invitiamo a compilare il presente modulo e a inviarlo al seguente indirizzo postale:*

**società Gironde Commerce**
Servizio clienti
61 Rue du Château d'Eau 33000 Bordeaux
France

All’attenzione del Servizio Clienti

Buongiorno,

Con la presente desidero esercitare il mio diritto di recesso per quanto riguarda la sottoscrizione della seguente prestazione di servizi:

Data della fattura*:

Numero della fattura*:

Nome utente utilizzato*:

Indirizzo e-mail utilizzato*:

Cognome, nome**:
Indirizzo**:

Data e firma:

*: Dati obbligatori
**: Dati facoltativi