



Modulo di recesso

(ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. H, d.lgs 6 settembre 2005 n. 206 "Codice di Consumo")

Inviare a mezzo posta ad Pharmasalus SRLS alla c.a. e-commerce Groupharma, Via Newton 10B, 35028 Piove di Sacco PD o per e-mail a info@pharmasalus.it

Specificare con chiarezza i prodotti interessati:

Ordinato il _____ / ricevuto il _____

Nome del consumatore _____

Indirizzo del consumatore

Firma del consumatore (solo se il presente modulo è inviato in versione cartacea)

Data _____