

Modulo di Recesso

A:
Laboratoire Biosthétique Kosmetik GmbH & Co. KG
Gülichstr. 1-7
D-75179 Pforzheim

E-Mail: service(at)labiosthetique.de
Telefax +49 7231/456-299

Con la presente recedo/recediamo dal contratto _____
stipulato da me/noi per l'acquisto dei seguenti prodotti:

Ordinato il:

Ricevuto il:

Numero fattura:

Codice cliente (se disponibile):

Cognome, Nome:

Indirizzo:

Data / Firma
