

FORMULARIO DE RESCISIÓN

de conformidad con el art. 49, párrafo 1, let. h) D. Leg. 06/09/2005, n.º 206 y modificaciones posteriores

(Completa y devuelve este formulario solo si deseas rescindir el contrato)

**CALZEDONIA SPA
SEDE LOGÍSTICA DE CALZEDONIA SEDE LOGISTICA VALLESE DI OPPEANO
CALLE SPINETTI 1
37050 OPPEANO (VERONA), ITALY**

Por carta certificada o mensajero con acuse de recibo

**Contacto
Correo electrónico hello@tezenis.com
Tel. 800300121
Fax +39 0458604113**

Yo, el abajo firmante, por la presente con
residencia en en calle
..... n.º, tel., por la presente comunico mi voluntad
de ejercer el derecho de rescisión del contrato de compraventa relativo al pedido n.º
que me fue entregado el

- 1. Código del artículo Cantidad
- 2. Código del artículo Cantidad
- 3. Código del artículo Cantidad
- 4. Código del artículo Cantidad
- 5. Código del artículo Cantidad
- 6. Código del artículo Cantidad
- 7. Código del artículo Cantidad
- 8. Código del artículo Cantidad

Marca la opción que se ajuste a su situación:

- Devuelvo los artículos junto con este formulario de rescisión
- Devolveré los artículos después de enviar este formulario de rescisión

Fecha

Firma

.....

.....