

# Modulo per il Recesso dal Contratto

(Compilate e inviate questo modulo solo se volete recedere dal contratto)

Per:

**Univectra d.o.o.**      Contatti  
**Orehovlje 2A**        **+386 59 344 405**  
**5291 Miren**         **info@ambicomfort.it**  
**Slovenia**

Numero Ordine

Data ordine

Numero fattura/ricevuta

Data fattura/ricevuta

Ricevuto in data

Nome del consumatore

L'indirizzo del  
consumatore

E-mail

Telefono

Con la presente per annullare il mio contratto di vendita per i seguenti prodotti/servizi:

Chiedo che il rimborso sia versato sul seguente conto bancario:

IBAN

Nome

Banca

Data

Firma del consumatore (solo se il modulo viene notificato  
su carta)