# MODULO DI RECESSO

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

**società Lunettes Beausoleil**
Servizio clienti
33 Boulevard du Général Leclerc 06240 Beausoleil
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