HAWLIK®

MODULO DI RECESSO

Se vuoi recedere dal contratto,
compila questo modulo e rispediscilo a:

Funghi Vitalia
Via dei Magazzini n° 5
35016 Piazzola sul Brenta (PD)
Telefono: +39 04 95 59 86 91
E-mail: info@hawlik.it

Revoco/revochiamo

Numero cliente (se disponibile): _____

Signor ◯ Signora ◯ Famiglia ◯ Azienda ◯

Nome: _____

Cognome: _____

Azienda: _____

Indirizzo e n°: _____

CAP / Città: _____

quanto ordinato da contratto di vendita per l'acquisto dei seguenti beni:

Ordinato il: _____

N. d'ordine (se disponibile): _____

Ricevuto in data: _____

_____ _____

Data Firma

Si prega di barrare la parte non corrispondente.

Hawlik Gesundheitsprodukte GmbH
Gewerbestrasse 8
82064 Strasslach | Germania
DE-ÖKO-003
Codice fiscale GER: 143/144/70789
Codice fiscale AUT: 68812/9477

Telefono: +39 (0) 49 55 98 691
E-mail: info@hawlik.it

Partita IVA: DE273137251
Partita IVA: ATU77551409

Sede della società:
Strasslach-Dingharting
HRB 187334
Foro Competente: Amtsgericht München

Amministratori:
Benjamin Hawlik, Sebastian Schmode

Magazzino: Gewerbestrasse 32 | 5211 Lengau | Austria
Restituzione (della merce): Funghi Vitalia | Via dei Magazzini n° 5 | 35016 Piazzola sul Brenta (PD) | Italia

NUOVO

Hypovereinsbank – UniCredit
IBAN: DE20 7002 0270 0010 0829 31
BIC: HYVEDEMMXXX

Kreissparkasse München-Starnberg
IBAN: DE06 7025 0150 0022 4015 09
BIC: BYLADEM1KMS