Modulo di recesso modello
 (compilare e restituire solo se si desidera recedere dal contratto!)

Destinatario: Mystic Nails Hungary Bt.

Kollégiumi út 38, Szeged, 6728

Cellulare: +39 3497105616
Indirizzo di e-mail: **info@mysticnailsitalia.it**

Consenso sottoscritto dal sottoscritto Dichiaro di recedere dal contratto e di esercitare il mio diritto di recesso per i seguenti prodotto/i:

Data del contratto / data dei prodotti ricevuti:
ID ordine: \* (Per esempio: 4306, trovato nell'email di conferma)

Nome di prodotto/i:

Nome del consumatore:

Indirizzo del consumatore:

Dati bancari del consumatore (per bonifico bancario):

Firma del consumatore:
Data: