

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

- conformément à l'art. 49, paragraphe 1, lett. h) du décret législatif n° 206/2005 -

Je, soussigné, _____, en envoyant ce formulaire à l'adresse courriel refund@amilon.eu, j'informe Amilon S.r.l., dont le siège social est situé à Milan, via Natale Battaglia n. 12, numéro de TVA 05921090964, de la rétractation du contrat de vente de la carte-cadeau _____ *Entrez le nom de la marque*), commandé le ____/____/____ *(Entrez la date d'achat de la carte-cadeau)*, numéro de commande _____ indiqué dans le courriel de confirmation reçu à l'adresse courriel _____.

Dans le même temps, je demande le remboursement de paiements effectués pour un montant de _____ *Entrez le montant total payé*).

Lieu et date _____

(signature de l'utilisateur)