

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO

(Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Destinatario GARDALAND S.r.l. - con sede legale in Via Derna n. 4, 37014 Castelnuovo del Garda (VR), Italia, P.IVA IT05431170967, e-mail: infoweb@gardaland.it e telefono 0456449777.

Con la presente il sottoscritto _____

Indirizzo e-mail _____

notifica il recesso dal contratto di acquisto:

della Gardaland Club Standard

della Gardaland Club Plus

Acquistata il _____

Data e firma del consumatore (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)
