| Polestar   |
|--|
| Modulo di Recesso Tipo   |
|  |
| (Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)   |
| Destinatario:  |
| Polestar Automotive Italy S.R.L (« <b>Polestar S.R.L</b> ») Codice fiscale e numero di iscrizione: 16639841002 Sede Via Meravigli 2, 20123 Milano MI, Italia Numero di telefono: 800 180 038 (o dall'estero: +39 800 180 038) Posta elettronica: backoffice.italy@polestar.com |
|  |
| Con la presente io/noi (*) notifichiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni/servizi (*):  |
|  |
| Ordinato il (*)/ricevuto il (*):   |
|  |
| Nome del/dei consumatore(i):   |
| Indirizzo del/dei consumatore(i):  |
|  |
| Firma del/dei consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea):   |
|  |
| Data:  |
|  |
|  |
|  |
| (*) Cancellare la dicitura inutile.  |