



MODULO DI RECESSO

ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) Codice del Consumo

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto, si riceverà successivamente una etichetta da applicare al reso)

NOME CLIENTE	COGNOME CLIENTE
--------------	-----------------

ORDINE N.	DEL (DATA)	RICEVUTO IL (DATA)
-----------	------------	--------------------

INDIRIZZO CLIENTE (VIA, VIALE, STRADA, PIAZZA, NUMERO CIVICO..)	CITTA	CAP
---	-------	-----

PROVINCIA	INDIRIZZO EMAIL	TELEFONO
-----------	-----------------	----------

TIPO DI RECESSO (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE DI SEGUITO): <input type="checkbox"/> RECESSO COMPLETO (TUTTI GLI ARTICOLI) <input type="checkbox"/> RECESSO PARZIALE (INDICARE DI SEGUITO PER QUALI ARTICOLI SI RICHIEDE IL RECESSO E LA RELATIVA QTÀ)	QTÀ
---	-----

SE IL TITOLO UTILIZZATO PER IL PAGAMENTO DELL'ORDINE E' DIVERSO DA CARTA DI CREDITO, INDICARE LE COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO: IBAN	INTESTATARIO C/C	BANCA
---	------------------	-------

LUOGO, DATA	FIRMA (NON NECESSARIA SE INVIATO ELETTRONICAMENTE)
-------------	--
