

Questo modulo va compilato per recedere dal contratto a distanza o negoziato fuori dei locali commerciali entro 14 giorni (di calendario) dal ricevimento dei beni.

Nome e cognome:

indirizzo:

Città: CAP: Stato:

Tel. / Cell. #ORD: email:

RACCOMANDATA A/R

Spett. Legrenzi Francesco
Via. Cesare Battisti 20
24023 - Clusone (BG) Italia

Oggetto: esercizio del diritto di recesso ai sensi dell'art. 52 del D. Lgs. N°21 del 21 febbraio 2014 (il codice del consumo)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ con l'invio del presente modulo notifico il recesso dal contratto di vendita del/i seguente/i beni ordinato/i in data _____ e ricevuto/i in data _____.

Mi impegno a restituire i/il bene/i a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 5 giorni dalla presente. Contestualmente chiedo il rimborso di tutti i pagamenti da me effettuati, pari ad Euro _____ mediante (indicare il metodo di pagamento) _____ entro lo stesso termine.

Altresì confermo che i prodotto saranno restituiti integri nella loro confezione originale, con un adeguato imballo esterno e che sono stai utilizzati.

Allegato 1: copia di ricevuta pagamento

Allegato 2: copia di avvenuta consegna

Cordiali saluti

Firma: