

MODULO DA COMPILARE PER ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO

Spett/le **L'Artigiano del Guanto Srl**

Via Barone, 19

– 80145 – Napoli (Italy)

Luogo destinazione Merce

C/so Chiaiano, 52/T

– 80145 – Napoli (Italy)

Data _____

Luogo _____

Inviato a mezzo:

- **Raccomandata A/R**
- **Email: info@artigianodelguanto.com**

Oggetto: Diritto di Recesso Relativo ad Ordine di Acquisto n° _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____ formula _____ la presente richiesta al fine di esercitare il diritto di recesso, secondo il D.Lgs 206/05 aggiornato con D.Lgs 21/2014 del codice del consumo, in relazione all'acquisto on line come indicato in oggetto e relativo alla fattura n° _____ del _____

Alla luce di quanto sopra, mi impegno ad inviare entro 14gg dalla presente il/i prodotto/i da rendere presso l'indirizzo della Vostra sede, come sopra indicato e specificato (luogo destinazione merce).

Mi ritengo, pertanto, definitivamente liberato da ogni obbligo contrattuale nei Vostri confronti e chiedo la restituzione da parte Vostra, nel termine di 14 gg lavorativi dal giorno del rientro della merce presso il Vs. magazzino, dell'intero importo già pagato (comprensivo del contributo spese di spedizione) da effettuare a mezzo bonifico bancario:

IBAN _____

BANCA _____

Cordiali saluti

Firma