MODULO DA COMPILARE PER ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO

Luogo

Data

Spettabile
ELIOBIEMME SRL
Via L.Spada 21
40129 Bologna BO

Oggetto: diritto di recesso relativo ad Ordine di acquisto n° del

Il sottoscritto 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 online come indicato in oggetto e relativo allo scontrino fiscale elettronico n° del e/o fattura n° del

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

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 di rientro della merce nel vs. magazzino, dell'intero importo già pagato (comprensivo del contributo spese di spedizione) da effettuare a mezzo bonifico bancario su codice IBAN

Banca

Filiale

Distinti Saluti

Firma

_____