

_____, _____
(luogo) (data)

Spett.le
Stefano Grillanda
Via Martiri della Libertà, 4
44033 Berra (FERRARA)
Telefono: 0532/832826
P.iva: 01294660384

Oggetto: DIRITTO DI RECESSO

Fattura n. _____ del _____ emessa da M. _____

Fattura n. _____ del _____ emessa da M. _____

Io sottoscritto _____, tel. n° _____, e-mail _____@_____, con riferimento all'ordine inoltratoVi in data _____, a fronte del quale in data _____ mi sono stati consegnati i seguenti beni:

n. _____;

n. _____;

n. _____,

n. _____,

ed è stata emessa la fattura n. _____, del _____ emessa da M. _____ la fattura n. _____, del _____ emessa da M. _____

desidero avvalermi, ai sensi del Decreto Legislativo n. 185 del 22 maggio 1999, del **diritto di recesso**.

Rimango in attesa di ricevere a mezzo e-mail, entro 3 (tre) giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente, il Codice di Rientro da Voi assegnato.

Al fine di esercitare tale diritto di recesso, dovrò, entro i 7 (sette) giorni lavorativi successivi al ricevimento del Codice di Rientro, provvedere a spedire alla Vostra sede i beni sopra

indicati, accuratamente imballati nella confezione originale, completi di ogni accessorio, dei relativi manuali d'uso e di ogni altro oggetto ricevuto, provvedendo altresì ad indicare sull'imballo il Codice di Rientro.

Per la spedizione sarò libero di utilizzare un corriere di mio gradimento, restando inteso che le spese di trasporto e di assicurazione per danni o smarrimenti, per il valore della merce riportata in fattura, sono a mio carico.

Entro 30 (trenta) giorni correnti dalla data di ricezione della presente, e comunque non prima della Vostra ricezione della merce, provvederete a rimborsarmi le somme addebitate bonificando l'importo sul seguente conto corrente:

c/c nr. _____

intestato a _____

ABI _____

CAB _____

Banca _____

Agenzia/Filiale _____

Rimango in attesa di ricevere il Codice di Rientro e Vi invio i miei migliori saluti.

(Firma)