

MODULO DI RECESSO

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

_____ - ___/___/___

Spett.le
DC SRL
Via delle Fornaci, 24
00165 Roma

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ (inserire nome e cognome del consumatore che ha concluso il contratto), con l'invio del presente modulo notifico il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni/servizi, ordinati in data _____ (inserire data di conclusione del contratto) e ricevuti in data _____ (inserire data di ricevimento dei beni).

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 14 giorni dalla presente. Contestualmente chiedo il rimborso di tutti i pagamenti da me effettuati, pari ad Euro _____ (inserire importo pagato) mediante bonifico bancario entro lo stesso termine.

COORDINATE BANCARIE

Cordiali saluti
