

MODULO DI RECESSO DAL CONTRATTO

(ai sensi del D.Lgs. 206/2005 – Codice del Consumo)

Il diritto di recesso può essere esercitato entro **14 giorni dal ricevimento della merce**. Compilare il modulo e allegarlo al reso.

INDIRIZZO PER LA RESTITUZIONE

TopSvet s.r.o., 1. Maja 8, 073 01 Sobrance, Slovacchia

DATI DEL CLIENTE

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP / Città / Provincia: _____

E-mail: _____ Telefono: _____

DATI DELL'ORDINE

Numero ordine: _____ Numero fattura: _____

Data ordine: _____ Ricevimento merce: _____

IBAN / Numero di conto: _____

PRODOTTI OGGETTO DEL RECESSO

Prodotto	Qtà	Note

DICHIARAZIONE

Dichiaro di voler recedere dal contratto di acquisto relativo ai prodotti sopra indicati e di essere consapevole che il diritto di recesso deve essere esercitato entro 14 giorni dal ricevimento della merce.

Luogo e data: _____

Firma del cliente: _____