

MODULO DI RESO



Spett.le

BeeSogno – Api Solitarie di Gilardi Massimo
via G. Scotti 6/a
24030 Mapello (BG)
Italia

Oggetto: diritto di recesso relativo all'ordine di acquisto

n° del consegnato il

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 alla fattura

n° del consegnato il

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 30 gg lavorativi dal giorno di rientro della merce nel vs. magazzino, dell'intero importo già pagato (escluso il contributo per le spese di spedizione) da effettuare a mezzo bonifico bancario su codice

IBAN

Intestato a

Relativo alla Banca

Filiale di

Invia il modulo completo in ogni sua parte, diversamente verrà considerato nullo.

Luogo Data Firma