

MODULO DI RECESSO

- ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) –

(compilare e inviare il presente modulo solo se si desidera recedere dal Contratto)

- Destinatario:

Gentile Sig.ra ALESSANDRA MARHETTI

C.F. MRC LSN 82D64 D2840 e Partita I.V.A. 03596260988,

via dei Musei n.ro 67 int. 1,

25121 - Brescia (BS)

Indirizzo e-mail: info@confettinpillole.it

Con il presente modulo io sottoscritto

(nome e cognome del Consumatore che esercita il diritto di recesso)

(C.F. _____) residente in _____

Via _____, nr. _____, cap. _____

notifico il recesso dal

Contratto di vendita dei seguenti beni:

(breve descrizione del/i Prodotto/i acquistato/i per cui si esercita il diritto di recesso)

- Ordinato/i il _____

- Ricevuto/i il _____

- Nome del Consumatore

- Indirizzo del Consumatore

- **Firma** del Consumatore (leggibile e per esteso)

- Data _____

Si allegano alla presente copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del Consumatore.

Da inviare a mezzo e-mail o raccomandata a/r agli indirizzi sopra riportati.