

Nome, Cognome

Indirizzo,

città, Cap

Spett.le

Sogni di Paola Cassano

Via Cagliari, 13

07037 Sorso (SS)

Oggetto: esercizio del diritto di recesso

Con la presente Vi comunico che, ai sensi dell'art. 52 e ss. del D.Lgs. 206/05, intendo formalmente recedere dal contratto per l'acquisto di _____, concluso in data _____ e recante numero identificativo _____. Si richiede con la presente la restituzione, entro 14 giorni dal ricevimento, della somma di € _____, pagata per l'acquisto suddetto mediante _____.

Provvederò alla riconsegna della merce ricevuta per mezzo di _____.

Luogo e data, _____

Distinti saluti,

(Firma)