

FORM DI RECESSO
www.leaderdivalore.com/store

Modulo per esercitare il diritto di recesso conforme alle condizioni per la vendita on-line

Questa comunicazione dovrà essere inviata via email all'indirizzo amministrazione@italianx.it

Dichiarando di aver preso visione delle condizioni per la vendita on-line, in particolare dell'art. 11 sul "Diritto di recesso e resi"

Io sottoscritto, _____,
codice fiscale _____, residente in _____ (prov. ____),
Via _____ n. _____, CAP _____
Telefono _____

esercito formalmente il diritto di recesso per l'acquisto avente ad oggetto: (prego inserire numero di acquisto e prodotto)

In caso di recesso parziale, indicare il codice identificativo dell'articolo:

riferimento conferma d'ordine / Numero di fattura (qualora a suo tempo richiesta) /: (indicare numero ordine, eventuale numero fattura)

Ricevuto in data: prego indicare qui di seguito la data di ricezione (attenzione il diritto di recesso può esercitarsi entro e non oltre 14 gg dal ricevimento del prodotto acquistato)

Specificare qui di seguito se si richiede la sostituzione dell'articolo oppure il rimborso totale; in quest'ultimo caso indicare l'IBAN di un conto corrente bancario intestato all'Acquirente
