

## FORM DI RECESSO

### **Modulo per esercitare il diritto di recesso conformemente all'art. 6 delle condizioni per la vendita on-line**

Questa comunicazione dovrà essere inviata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviare alla Società Informaconfede S.r.l.s. – P. IVA 02712010186- (di seguito, il «Fornitore»), con sede Legale e Operativa: Via Valle D'Aosta 15, 27058 Voghera (PV) o, anche più semplicemente, all'indirizzo [amministrazione@informaconfede.com](mailto:amministrazione@informaconfede.com)

Dichiarando di aver preso visione delle condizioni per la vendita on-line, in particolare dell'art. 6 sul "Diritto di recesso –Sostituzione del prodotto – Rimborso"

Io sottoscritto,

C.F.

residente in \_\_\_\_\_, Via

CAP

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:

Numero di fattura: (indicare numero ordine, numero fattura, numero codice cliente)

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

Indicare se si specifica chiedere la sostituzione dell'articolo oppure il rimborso totale