

MODULO DI DIRITTO DI RECESSO PER RIPENSAMENTO

Spettabile : _____

Dati del Consumatore:

Nome e Cognome : _____

Indirizzo : _____

CAP e Città : _____

Telefono : _____

Email : _____

Dati del Contratto/Ordine:

Numero Ordine/Contratto : _____

Descrizione Prodotto/Servizio : _____

Dichiarazione di Recesso:

Il sottoscritto esercita il diritto di recesso previsto dagli articoli 52 e seguenti del Codice del Consumo (D.lgs. 206/2005), recedendo dal contratto di acquisto senza indicare alcun motivo e senza alcuna penalità, entro 14 giorni dal ricevimento del bene o dalla conclusione del contratto per i servizi. Si richiede pertanto la restituzione di quanto versato, comprensivo di eventuali spese di spedizione.

Luogo : _____

Data : _____

Firma del Consumatore:

Note importanti:

- Il diritto di recesso deve essere esercitato entro 14 giorni dalla ricezione del bene o dalla conclusione del contratto.
- Per esercitare il diritto di recesso, il consumatore deve informare il professionista della decisione di recedere mediante
- Il consumatore può utilizzare il presente modulo, ma non è obbligatorio.
- Le spese dirette di restituzione del bene sono a carico del consumatore, salvo diversa indicazione.
- In caso di recesso, il professionista restituirà tutti i pagamenti ricevuti, inclusi i costi di consegna, entro 14 giorni dal ric

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/modulo-diritto-di-recesso-per-ripensamento/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.