

ALLEGATO 1

Informazioni relative all'esercizio del diritto di recesso

Modello B. Modulo di recesso tipo  
- ai sensi dell'art.49, comma 4 -

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

C.I.P.L. DI SCALVINI SNC  
VIA GIUSEPPE Zanardelli, 142  
25035 Ospitaletto (Bs)

Oggetto: esercizio del diritto di recesso.

Io sottoscritto/a(Consumatore) \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_,

intendo avvalermi ai sensi del D. Lgs. 206/2005 del diritto di recesso in merito all'ordine di acquisto:

numero \_\_\_\_\_ da me effettuato in data \_\_\_\_\_

Di seguito elenco gli articoli per cui intendo esercitare il diritto di recesso:

Numero Fattura \_\_\_\_\_ Data fattura \_\_\_\_\_

- Codice Articolo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

- Codice Articolo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Consumatore

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)