

Modulo di recesso
ai sensi dall'art. 52.e ss. del Dlgs. 206/2005 (Codice del Consumo)

raccomandata a/r

Spett. GOLDEN PHARMA SRL

Via Cesinola 51, 83018
San Martino Valle Caudina (AV)
P.IVA 02732780644
E-mail: info@cpgolden.it

Oggetto: esercizio del diritto di recesso

Con la presente il/la sottoscritto/a (*) _____ (*inserire nome e cognome del cliente che ha concluso il contratto/acquisto*), con l'invio del presente modulo notifico il recesso dal contratto di vendita dei *beni/servizi*, ordinati in data (*) _____ (*inserire data di conclusione del contratto/acquisto*), con numero di ordine (*) _____ (*inserire numero di ordine del contratto/acquisto*) e ricevuti in data (*) _____ (*inserire data di ricevimento dei beni*).

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 14 giorni dalla presente presso il seguente indirizzo:

G.S. POST E COURIER

Via Nazionale 91, 83031
Ariano Irpino (AV)
P.IVA 02809180645
E-mail: gs.postariano@gmail.com

Contestualmente chiedo il rimborso di tutti i pagamenti da me effettuati, pari ad Euro (*) _____ (*inserire importo pagato*) mediante bonifico bancario (*) _____ (*inserire codice IBAN*) entro lo stesso termine e comunque non prima della ricezione dei beni presso il Vs. deposito.

Cordiali saluti

Firma (leggibile) (*) _____

Luogo (*) _____

Data (*) _____

E-mail (*) _____

() campi obbligatori*