

Modulo di recesso

(inviabile via mail, fax o raccomandata ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h)
(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spett.le
TachConsulting Srl
Via XXI Novembre, 188B
37020 Volargne (VR)
Tel. 045 9666309
Fax. 045 4852056
info@tachconsulting.it

Dichiarazione di recesso Il sottoscritto

Sig. _____, nato a _____, il _____,

C.F. _____, residente/domiciliato in _____,

Via/Piazza _____ n. _____, telefono numero _____,

con la presente comunica la propria volontà di avvalersi del diritto di recesso di cui agli artt. da 52 a 58 del D.Lgs. n. 206/2005 (c.d. Codice del Consumo) in relazione al contratto di vendita dei seguenti beni/servizi: _____

ordinato/i il _____, e ricevuto/i il _____.

Data _____

Firma
