

MODULO DI RECESSO TIPO AI SENSI DELL'ART.49, COMMA 1, LETT. H)

EX D.LGS 206/2005

(COMPILARE E RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO SOLO SE SI DESIDERA RECEDERE DAL CONTRATTO)

Destinatario : K Ricambi S.r.l. con sede in via Moriggia, n. 294, 21050 Castelseprio (VA), tramite raccomandata a.r., ovvero posta certificata all'indirizzo amministrazione@pec.kricambi.it).

Con la presente io/noi (*) notificiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni/servizi (*)

Ordinato il (*)/ricevuto il (*)

Nome del/dei consumatore(i)

Indirizzo del/dei consumatore(i)

Firma del/dei consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Data