**MODULO DI RECESSO**
(ai sensi dell’art.49, comma 1, lett. h, del Codice del Consumo)

(compilare e restituire una dichiarazione sulla base del presente modulo se si desidera recedere dal contratto)

Destinatario:
Bieffe srl
Via Costa di Fagnano 3
61122 Pesaro (PU)
p.iva 02078000417
tel: 0721/281857
e-mail: info@bieffeitalia.it

Con la presente notifico il recesso dal mio contratto di vendita dei seguenti beni: (descrivere)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ricevuto il: \_\_\_\_\_\_

Nome del Consumatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo del Consumatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data e Firma del Consumatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_