



MODULO DI RECESSO

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) Codice del Consumo

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto, si riceverà successivamente una etichetta da applicare al reso)

NOME CLIENTE	COGNOME CLIENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORDINE N.	DEL (DATA)	RICEVUTO IL (DATA)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDIRIZZO CLIENTE (VIA, VIALE, STRADA, PIAZZA, NUMERO CIVICO..)	CITTÀ	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROVINCIA	INDIRIZZO EMAIL	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DI RECESSO (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE DI SEGUITO):

RECESSO COMPLETO (TUTTI GLI ARTICOLI) RECESSO PARZIALE (INDICARE DI SEGUITO PER QUALI ARTICOLI SI RICHIEDE IL RECESSO E LA RELATIVA QTÀ)

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

SE IL TITOLO UTILIZZATO PER IL PAGAMENTO DELL'ORDINE E' DIVERSO DA CARTA DI CREDITO, INDICARE LE COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO:

IBAN	INTESTATARIO	BANCA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUOGO, DATA	FIRMA (NON NECESSARIA SE INVIATO ELETTRONICAMENTE)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**inviare il modulo compilato a:
assistenza@eccefood.com oppure via posta a:
Eccefood S.r.l.s. Via Cristoforo Colombo, 177 - 00147 Roma
e attendere le istruzioni per effettuare il reso**