

MODULO TIPO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO

(ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h), d.lgs. 21/2014)

c.a. Ufficio Resi e Rimborsi
Caseificio F.Ili Starace
Via Molinella, 20
84038, Sassano (SA) - Italia

Io sottoscritto, _____, con la presente notifico il mio recesso dal seguente ordine di acquisto:

- Ordine n. _____ ordinato in data ___/___/___ (e ricevuto in data ___/___/___)

- Nominativo del soggetto che ha effettuato l'ordine: _____

- Mail associata all'ordine: _____

- Indirizzo di spedizione dell'ordine: _____

- Coordinate bancarie per il rimborso (compilare solo in caso di pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario):

C/C intestato a _____

IBAN _____

Data _____

Firma _____