

Modulo di recesso
per contratti a distanza o negoziati fuori dei locali commerciali
ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo

Data

Spett.
Mediberg S.r.l. Unipersonale
Via Vezze, 16/18
24050 Calcinate (BG) – Italy

inviato via e-mail a: customerservice@mediberg.com

oppure

inviato via fax al numero: 035 44 29 074

oppure

raccomandata a/r

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ (inserire nome e cognome del consumatore che ha concluso il contratto), con l'invio del presente modulo notifico il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni/servizi, ordinati in data _____ (inserire data di conclusione del contratto) e ricevuti in data _____ (inserire data di ricevimento dei beni).

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 14 giorni dalla presente. Contestualmente chiedo il rimborso di tutti i pagamenti da me effettuati, pari ad Euro _____ (inserire importo pagato) mediante _____ (inserire metodo di pagamento utilizzato per pagare il prezzo, ad esempio: bonifico bancario – codice IBAN (in caso di bonifico nazionale inserire codice IBAN; se bonifico transfrontaliero anche codice BIC) oppure ad esempio riaccredito sulla carta di credito utilizzata per il pagamento) entro lo stesso termine.

Cordiali saluti