MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO

(Da compilare e inviare solo se si desidera recedere dal contratto di acquisto).

DESTINATARIO:

Ragione sociale: Palazzo di Varignana Food S.r.l.
Sede Operativa/Indirizzo per i resi: con sede legale in Via Cà Masino 611/B1, 40024 loc. Varignana, Castel San Pietro Terme (BO)
E-mail: food@palazzodivarignanafood.com

Con il presente modulo il sottoscritto
Nome:
Cognome:

preso atto delle Condizioni di Vendita presenti sul sito e, in particolare, di quanto disposto all'art.7, comunica la volontà di **recedere** dal contratto di vendita relativo ai prodotti sotto indicati.

Dati dell'ordine	**Informazioni**
Numero dell'ordine	_____
Data dell'ordine	____ / ____ / _____
Data di ricevimento	____ / ____ / _____
Nome e cognome dell'acquirente	_____
E-mail utilizzata per l'ordine	_____
Indirizzo dell'acquirente	_____
Telefono (facoltativo)	_____

PRODOTTI RESTITUITI:

Prodotto	**Codice/SKU**	**Quantità**
_____		_____
_____		_____
_____		_____
_____		_____

Motivo della restituzione (*facoltativo. La motivazione non è necessaria per l'esercizio del diritto di recesso*):

_____

_____

MODALITÀ DI RIMBORSO:

Il rimborso sarà effettuato utilizzando lo stesso mezzo di pagamento impiegato per l'acquisto (salvo diverso accordo espresso) e senza costi aggiuntivi per il consumatore.

Eventuale richiesta o nota relativa al rimborso:

DICHIARAZIONE/CONFERMA DEL CONSUMATORE:

Dichiaro e confermo di voler esercitare il diritto di recesso in relazione ai prodotti sopra indicati, nel rispetto dei termini e delle condizioni previsti dalla normativa applicabile e dalle condizioni di vendita pubblicate sul sito www.palazzodivarignanafood.com.

I prodotti, qualora già consegnati, saranno restituiti senza indebito ritardo e, in ogni caso, entro **14 giorni dalla comunicazione del recesso**, all'indirizzo:

PALAZZO DI VARIGNANA FOOD S.r.l.
Via Cà Masino 611/B1 – 40024 loc. VARIGNANA, CASTEL SAN PIETRO TERME (BO)

Luogo: _____

Data: ____ / ____ / _____

Firma del/dei consumatore/i: _____ **(la firma** ***è richiesta soltanto se il modulo viene inviato in formato cartaceo).***