

**Questo modulo va compilato per recedere da un contratto a distanza o negoziato fuori dei locali commerciali entro 14 giorni (di calendario) dal ricevimento dei beni o dalla data di conclusione del contratto nel caso di fornitura di un servizio.**

**Le parti in corsivo sono da completare, quelle evidenziate in grigio da cancellare.**

**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*

Spettabile

*Farmacia del Pavaglione srl*

*Via dell'Archiginnasio 2/A*

*40124 – Bologna*

inviato via e-mail a: *info@farmabo.it*

**oppure**

inviato via fax al numero: **051 224468**

raccomandata a/r

oppure

pec a: *farmaciadelpavaglione@pec.it*

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*), *corrispondenti al seguente numero d'ordine :#\_\_\_\_\_ 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

Firma \_\_\_\_\_