

FORM DI RECESSO

Modulo per esercitare il diritto di recesso conformemente all'art. 6 delle condizioni per la vendita on-line

Questa comunicazione dovrà essere inviata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviare alla Società dalla società Dison Service S.r.l.s., P. IVA 12349740014- (di seguito, il «Fornitore»), con sede Legale e Operativa: Corso Tassoni 25, Torino, CAP 10143, anticipando il medesimo form di recesso all'indirizzo di posta elettronica seguente info@laharon.it

Dichiarando di aver preso visione delle condizioni per la vendita on-line, in particolare dell'art. 6 sul "Diritto di recesso –Sostituzione del prodotto – Rimborso"

Io sottoscritto,

C.F.

residente in, Via.....

CAP

esercito formalmente il diritto di recesso per l'acquisto avente ad oggetto: (prego inserire numero di acquisto e prodotto)

In caso di recesso parziale, indicare il codice identificativo dell'articolo:

.....

Numero di fattura: (indicare numero ordine, numero fattura, numero codice cliente)

.....

Ricevuto in data: prego indicare la data di ricezione (attenzione il diritto di recesso può esercitarsi entro e non oltre 14 gg dal ricevimento del prodotto acquistato)

.....

Indicare se si specifica chiedere la sostituzione dell'articolo oppure il rimborso totale

.....