

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

Spett. Hospitaliy Elba srls  
CalataMazzini, 15 - 57037 Portoferraio (Li), Italy

inviato via e-mail a: info@calatamazzini15.it

oppure

raccomandata a/r

Spett. Hospitaliy Elba srls  
CalataMazzini, 15 - 57037 Portoferraio (Li), Italy

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