

ITALPROGRESS



Qualità Italiana

MODULO DI RECESSO

(Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Destinatario: ITALPROGRESS S.r.l.

Sede Operativa: Corso Garibaldi, 159 - 62012 Civitanova Marche (MC)

Email: info@italprogress.it

PEC: italprogress.srls@pec.it

Oggetto: Esercizio del diritto di recesso ai sensi del D.Lgs. 206/2005

Con la presente, io sottoscritto/a _____
notifico il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni/servizi:

Descrizione articoli

Ordinato il:
(data firma
contratto)

____/____/____

Ricevuto il:
(data consegna
merce)

____/____/____

N. ordine /

commissione: _____

Dati del Consumatore:

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono/mail: _____

Modalità di Rimborso: Desidero ricevere il rimborso tramite (es. Bonifico Bancario):

IBAN per il riaccredito: _____

Intestatario conto: _____

Note sulla restituzione:

- Dichiaro di essere a conoscenza che le spese di spedizione per la restituzione del bene sono a mio carico.
- Mi impegno a rispedire i beni entro 14 giorni dalla presente comunicazione.
- Dichiaro di aver preservato l'integrità del bene e dell'imballo originale.

Data: ____/____/____ Firma del cliente: _____

ITALPROGRESS
 Qualità Italiana

SEDE LEGALE
Via Perella, 6/A
62014 Corridonia (MC)

SEDE OPERATIVA
Corso Garibaldi, 159
62012 Civitanova Marche (MC)

Numero Verde
800-85.84.33
Chiamata Gratuita