

MODULO DI CAMBIO / RESO



Spett.le Consorzio Opere di Misericordia
Via delle panche 37 A/B – Firenze – 50141

Con il presente modulo comunico il recesso dal contratto di vendita in base al D.Lgs. 206/2005 art.52 e segg., relativo all'acquisto sul sito <https://www.storemisericordie.it/> del seguente bene: _____

Ordine numero: _____

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

Ordinato il: _____

Ricevuto il: _____

Motivo del cambio/reso: _____

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 14 giorni dalla presente. Contestualmente chiedo (*scegliere una delle due opzioni*):

☐ Il rimborso della somma pagata al momento dell'acquisto del bene pari a Euro _____ (*inserire importo pagato*) entro lo stesso termine.

☐ La sostituzione del bene con uno equivalente con la seguente richiesta: _____ (*indicare qui la richiesta cambio taglia/colore basandosi sulle disponibilità visibili sul sito di cui sopra: es. taglia L*).

Data

Firma
