

A. Modulo di recesso tipo  
(ai sensi dell'art. 49.1.h del Codice di Consumo)

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera  
recedere dal Contratto)

Gent.ma  
dott.ssa Camilla Bendinelli  
Via di Mezzo n. 27  
19021 Trebiano Arcola SP  
camillabendinelli@gmail.com

Con la presente io/noi (\*) notificiamo il recesso dal mio/nostro (\*) Contratto di acquisto del Prodotto \_\_\_\_\_ concluso il \_\_\_\_\_.

Nome del/dei Consumatore(i):

Indirizzo del/dei Consumatore(i)

Firma del/dei Consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea):

Data:

(\*) Cancellare la dicitura inutile.