

**Modulo per Diritto di Recesso**

Richiesta di diritto di recesso trasmessa alla società venditrice entro e non oltre il 14° giorno dalla ricezione della merce:

GEMGAS SRL

VIA B. CRESPI 19

20159 MILAN

TEL.: 011.225.39.16

a. Consumatore (privato o azienda)

Nome	<input type="text"/>			
Cognome	<input type="text"/>			
e-mail	<input type="text"/>			
se azienda	rag. sociale	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>		nr.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Mob.	<input type="text"/>	

b. Con la presente io/noi notificiamo il recesso dal mio/nostro contratto di vendita dei seguenti Prodotti. Indicare codice articolo e quantità:

CODICE ARTICOLO	QTA'	Nr. ORDINE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

c. Ordinato il (gg/mm/anno):  e ricevuto il (gg/mm/anno):

d. Ragione: indicare motivo del recesso

- PRODOTTO DIVERSO DA COME IMMAGINATO
- PROVATO NON MI PIACE
- CAMBIATO IDEA
- TROVATO PRODOTTO MIGLIORE
- ALTRO (INDICARE)

firma del cliente .....

Data: