

**MODULO DIRITTO DI RECESSO**  
**( D.LGS 206/2005 ART. 49 E Segg.)**

Spett.le

AdArt S.R.L.  
Via Tre Settembre, 99  
47891 Dogana  
Repubblica di San Marino

..... lì,.....

Racc. a/r

O email: [adart.assistenza@gmail.com](mailto:adart.assistenza@gmail.com)

OGGETTO : esercizio del diritto di recesso

IL sottoscritto

(nome) ..... , (cognome) .....

(residenza e/o domicilio della persona che ha acquistato)

.....

intende avvalersi, in base al D.Lgs 206/2005 e successive modifiche, art. 49 e segg., del diritto di recesso in merito all'acquisto effettuato in data ..... del seguente bene..... ordinato il .....ricevuto il .....con bolla di consegna n.....

Si richiede inoltre la restituzione della somma di euro.....non comprensiva di spese di spedizione, con bonifico bancario, a tal proposito si indica il proprio codice IBAN.....

Distinti saluti

FIRMA