

MODULO RICHIESTA RESO

Informazioni relative all'esercizio del diritto di recesso  
- ai sensi dell'art.49, comma 4 -

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

Spett.le

**FRASETTE**

Via Papa Giovanni XXIII, 170  
CAP 73019 Trepuzzi (LE)  
ITALIA

Tel +39.339.6379170  
customerservice@frasette.com

Con la presente io notifico il recesso dal mio contratto di vendita dei seguenti beni/servizi

(descrizione dei beni/servizi oggetto del contratto):

- .....

- .....

- .....

- Numero ordine.....

- Ordinato il ..... ricevuto il .....

- Motivo richiesta reso.....

- Nome del consumatore.....

- Indirizzo del consumatore.....

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Consumatore

**IMPORTANTE**

Il presente modulo deve essere correttamente compilato in tutti i suoi campi ed inviato al nostro indirizzo di posta elettronica (email) oppure indirizzo aziendale.