

Spett.le Basilicata Outlet
Zona Ind.le Salandra Scalo
75017 SALANDRA (MT

MODULO DI RECESSO

Il sottoscritto, residente a Via

.....N..... Cap Tel..... E-mail

....., in riferimento al mio ordine numero..... del.....

Evaso con fattura numero del Di importo complessivo pari a Euro....., pagato a mezzo

.....,

desidero avvalermi, ai sensi del D.lgs n.185 del 22/05/99, del

DIRITTO DI RECESSO

Accettando e rispettando integralmente tutte le istruzioni e le disposizioni contenute nell'art. 5 delle condizioni generali di vendita (Basilicata Outlet si riserva di verificare la conformità delle istruzioni impartite e di non accettare i resi di merce che non soddisfano i requisiti richiesti)

Descrizione merce resa

Cod. articolo	Descrizione	Q.tà	prezzo unitario	prezzo totale

Difetti riscontrati.....

Resta inteso che le spese di trasporto e di assicurazione per danni e/o smarrimenti, per il valore della merce riportata in fattura sono a mio carico.

Inviando la presente accetto che i miei dati personali siano trattati ai sensi del DL 196/03 per la soluzione del problema sopra descritto.

Luogo e data

In fede

.....