

# Modulo per l'esercizio del Recesso

**Spett.le**  
**L'Altrariabilitazione di Marcello Chiapponi**  
via case Nuove n.8,  
Riverago (PC) 29029

Con la presente richiesta, il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di volere esercitare il diritto di recesso ai sensi del D.lgs 206/2005 in relazione all'acquisto del seguente Corsi \_\_\_\_\_ (inserire eventuale codice e descrizione) relativi all'ordine n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e contestualmente

**chiede**

Il rimborso dell'importo pagato per i prodotti restituiti, mediante riaccredito della relativa somma attraverso ... (indicare stessa modalità di pagamento).

Data

firma