

## MODULO DA COMPILARE PER ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO

Luogo .....,  
data.....

Spett.le Connected Life S.r.l.  
Via Von Bruck 32  
34144 Trieste (Italia)

**Oggetto:** diritto di recesso relativo ad Ordine di acquisto n° .....del.....

Il sottoscritto ..... formula la presente richiesta al fine di esercitare il diritto di recesso, secondo il D.Lgs 206/05 aggiornato con D.Lgs 21/2014 del codice del consumo, in relazione all'acquisto online come indicato in oggetto e relativo alla fattura n° ..... del .....

Alla luce di quanto sopra, mi impegno ad inviare entro 14 gg dalla presente il/i prodotto/i da rendere presso l'indirizzo della Vostra sede, come sopra indicato.

Mi ritengo, pertanto, definitivamente liberato da ogni obbligo contrattuale nei Vostri confronti e chiedo la restituzione da parte Vostra, nel termine di 14 gg lavorativi dal giorno di rientro della merce nel vs. magazzino, dell'intero importo già pagato (incluso del contributo spese di spedizione) da effettuare a mezzo bonifico bancario su codice:

IBAN.....

Su Banca .....

filiale di .....

Distinti Saluti,

Firma

---