Modulo di recesso tipo

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

— Destinatario PRODIMED, 4 cours de Verdun Rambaud, 69002 Lyon, Francia, contact@pdmprodimed.com:

— Con la presente io/noi (*) notifichiamo il recesso dal mio/nostro (*) contratto di vendita dei seguenti beni/servizi (*)

_____

— Ordinato il (*)/ricevuto il (*)

_____

— Nome del/dei consumatore(i)

_____

— Indirizzo del/dei consumatore(i)

_____

— Firma del/dei consumatore(i) (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

_____

— Data

_____

(*) Cancellare la dicitura inutile.

Codice del consumo (decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206), allegato I, parte B «Modulo di recesso tipo», testo vigente, come modificato dal decreto legislativo 7 marzo 2023, n. 26 (attuazione della direttiva (UE) 2019/2161).