

**MODULO DI RESO**

Ai sensi dell'art. 49, co. 1, lett. h) del Codice del Consumo e succ. mod.

SPETT.LE  
**RINALDI S.R.L.**  
Via San Pio X  
35031 – Abano Terme (PD)  
Italy

Con la presente io sottoscritto/a (*indicare nome e cognome del Consumatore che ha concluso il contratto*)

\_\_\_\_\_

con l'invio del presente modulo comunico la mia volontà di recedere dal contratto di vendita dei seguenti prodotti (*indicare il codice articolo e la quantità dei prodotti*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ordinati in data (*indicare la data di conclusione del contratto*) \_\_\_\_\_

con n. Ordine (*indicare il n. d'Ordine*) \_\_\_\_\_

e ricevuti in data (*indicare data di ricevimento dei beni*) \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail (*indicare l'e-mail associata all'acquisto del prodotto*) \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo e comunque entro 14 giorni dall'invio della presente. Contestualmente chiedo:

- il **rimborso** di tutti i pagamenti da me effettuati, pari ad Euro \_\_\_\_\_ (*inserire importo pagato comprensivi di tasse delle Condizioni Generali di Vendita*) mediante il medesimo metodo di pagamento utilizzato per l'acquisto (*in caso di bonifico nazionale inserire codice IBAN; se bonifico transfrontaliero anche codice BIC*).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Consumatore

\_\_\_\_\_