



Modulo per l'esercizio del recesso

Rev. 00

Raccomandata a.r.

Centro Servizi SARI 2000 srl
Via Gabi, 24
00183 – ROMA

Oggetto: esercizio del diritto di recesso PIN – Codice transazione _____ *(indicare il Codice transazione)*

Io sottoscritto/a _____, residente in _____,
Via _____, n. _____, *(Indicare nome, cognome e indirizzo di residenza del cliente che ha concluso il contratto di acquisto via web con SARI 2000 srl)* intendo avvalermi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 52 e seguenti del D. Lgs. 206/2005 e s.m.i., del diritto di recesso relativamente al seguente PIN:

_____;

(indicare il PIN per cui si intende esercitare il diritto di recesso).

Indico di seguito:

- ✓ le coordinate di conto corrente bancario per il rimborso dell'importo pagato:

_____;

- ✓ l'indirizzo di posta elettronica per eventuali comunicazioni:

✓ _____.

(luogo e data)

(firma per esteso del cliente)