

## MODULO STANDARD DI RECESSO

**(IPOLLAMI)**

Cipollami Srl,  
Via Francesco Albergati 60  
40059- Medicina (BO)

### Oggetto: richiesta di recesso

Con la presente io/noi notifico il recesso dal mio/nostro contratto concluso per l'acquisto dei seguenti beni/servizi:

\_\_\_\_\_  
*Nome prodotto*

\_\_\_\_\_  
*Numero ordine*

\_\_\_\_\_  
*Ordinato il (\*)*

\_\_\_\_\_  
*Ricevuto il (\*)*

\_\_\_\_\_  
*Nome dell'acquirente(i)*

\_\_\_\_\_  
*Indirizzo dell'acquirente(i)*

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_