

Modulo di recesso

**S. LATTES & C. EDITORI
S.p.A**

Via Confienza n. 6
10121 - TORINO (TO)

Telefono: +39 011.5625335

Fax: +39 011.5625070

Email: info@latteseditori.it

Il sottoscritto _____ esercita il diritto di recesso ai sensi degli artt. 52 e ss. D. Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 nonché ai sensi dell'art. 18 delle Condizioni Generali di Lattes in relazione ai seguenti Servizi:

(inserire qui una descrizione dei Servizi dal cui acquisto si intende recedere, riportando la descrizione contenuta nel Sito)

Acquistati in data: _____

Nome e cognome del Cliente Consumatore: _____

Indirizzo del Cliente Consumatore: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

Data:

Firma: *(se il modulo è spedito in forma cartacea)*