

**Allegato n. 1 MODULO DI RECESSO**

**MODULO DI RECESSO**

Ai sensi dell'Allegato 1, lettera B, del D.Lgs. 21/2014 (art.49, comma 1, lett. h)

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

N. B. Utilizzare il presente modulo anche se si acquista in qualità di Professionisti.

**Destinatario: GT Line s.r.l.** Via del Lavoro 9, 40053, Valsamoggia (BO) tel. +39 051 65041 fax +39 051 734925.

Dati del richiedente:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Con la presente io notifico il recesso dal mio contratto di vendita dei seguenti beni (indicare codice del prodotto, nome del prodotto e le quantità che si desidera rendere):

---

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

Ordinato in data \_\_\_\_\_

Ricevuto in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

