



MODULO DI RECESSO

Ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo

In caso di volontà di recesso, il presente modulo può essere compilato e inviato entro 14 giorni all'indirizzo mail:
customerservice@too2late.com

Spett.le
TOO LATE
Red Pill S.r.l.
Via Milano, 50 25064
Gussago (BS) - Italy

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Cap _____ Citta' _____ Provincia _____ Nazione _____

Notifica il recesso dal contratto di vendita dei seguenti beni: _____

Data ordine ____ / ____ / ____

Codice ordine _____

Riferimento	Prodotto	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo totale

Modalità di pagamento _____

Contestualmente, comunica gli estremi bancari che, laddove ne sussistano le condizioni, potranno essere utilizzati per l'esecuzione del versamento a mezzo bonifico bancario:

Banca _____

Intestato a _____

IBAN _____

SWIFT _____

Data ordine ____ / ____ / ____

Firma _____