

MODULO TIPO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO
(ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h), d.lgs. 21/2014)

c.a. Ufficio Resi e Rimborsi
Foodstars S.r.l.
Piazzale Cimitero Monumentale, 23
20154 – Milano (MI)
P.I. 1052726096

Io sottoscritto, _____, con la presente notifico il mio recesso dal seguente ordine di acquisto:

- Ordine n. _____ ordinato in data ___/___/____ (e ricevuto in data ___/___/____)

- Nominativo del soggetto che ha effettuato l'ordine: _____

- Mail associata all'ordine: _____

- Indirizzo di spedizione dell'ordine: _____

- Coordinate bancarie per il rimborso (compilare solo in caso di pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario o contrassegno):

C/C intestato a _____

IBAN _____

Data _____

Firma _____