**MODULO DI RECESSO**   
(ai sensi dell’art.49, comma 1, lett. h, del Codice del Consumo)

(compilare e restituire una dichiarazione sulla base del presente modulo se si desidera recedere dal contratto)

Destinatario:   
Bieffe srl  
Via Costa di Fagnano 3  
61122 Pesaro (PU)  
p.iva 02078000417  
tel: 0721/281857  
e-mail: [info@bieffeitalia.it](mailto:info@bieffeitalia.it)

Con la presente notifico il recesso dal mio contratto di vendita dei seguenti beni: (descrivere)  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ricevuto il: \_\_\_\_\_\_

Nome del Consumatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo del Consumatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e Firma del Consumatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_