

( Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera esercitare il diritto di recesso )

Luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Spett.le Lineagem S.p.a.  
Via Roma 148/150  
35030 Cervarese S. Croce (PD)  
tel. 049 991 5555 fax 049 991 5615  
e-mail gioielli@lineagem.it

**Oggetto :** esercizio del diritto di recesso

Io sottoscritto : \_\_\_\_\_

Indirizzo : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_

Comunico di recedere dall'acquisto dei seguenti prodotti :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ordinati in data : \_\_\_\_\_

Ricevuti in data : \_\_\_\_\_

importo totale in Euro : \_\_\_\_\_

Rimborso mediante credito da mantenere per prossimi acquisti

Rimborso mediante assegno vidimato postale non trasferibile incassabile in posta

Rimborso mediante bonifico bancario , IBAN : \_\_\_\_\_

Motivo del recesso : \_\_\_\_\_

( non obbligatorio , ma ci aiuta a migliorare il servizio )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_