

**Modulo di recesso tipo ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo
(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)**

Spett.le
Justmed S.r.l.
Via Spallanzani n. 5
41036 – Medolla (MO)

E via pec all'indirizzo: justmed@pec.it

Oggetto: comunicazione di recesso

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, C.F. _____, residente in
_____, Via _____ n. _____
notifico il recesso dal mio contratto di vendita contraddistinto con l'ordine n. _____
del _____ dei seguenti beni:

Prodotto / Servizio¹: _____

Distinti saluti

(Luogo e data) _____

Firma

¹ [indicare il/i bene/i e/o servizi da restituire]