

MODULO DI RECESSO ANTICIPATO ACCORDO DI FORNITURA PERIODICA

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____ Cell. _____

DICHIARA

Di voler recedere, ai sensi dell'art. 4.1, dall'accordo di fornitura periodica in essere tra il/la sottoscritto/a e H-Farm S.p.A., con sede in Roncade (TV), via Sile 41, essendo a conoscenza che la richiesta sarà gestita entro la fine del mese successivo a quello di invio della presente dichiarazione di recesso.

Ai sensi dell'art. 4.1 del suddetto accordo di fornitura periodica, il sottoscritto conferma altresì di conoscere il diritto di H-Farm S.p.A. di ricevere, ove dovuto, un importo pari all'ammontare degli sconti di cui il contraente ha beneficiato fino alla data di efficacia del recesso.

Data _____

Firma _____

Devi spedire questo modulo via raccomandata A/R firmato e in originale a:

CucinaBarilla C/O Barilla G. e R. Fratelli S.p.a. - Via Mantova 166, 43122, Parma (PR), Italia

Per quale motivo hai deciso di recedere?

- Il sistema CucinaBarilla non si adatta più alle mie esigenze
- A causa di intolleranze/allergie
- Il costo è troppo alto per me
- Il numero dei kit ricevuti ogni mese è troppo elevato per le mie esigenze
- Sono insoddisfatto/a dell'assistenza
- Altro (specificare):