ALLEGATO 1

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO (BUONO SPESA)

ai sensi degli artt. 49, comma 1, lett. h) e 54 del D. Lgs. n. 206/2005
(Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spettabile
Edenred Italia S.r.l.
Via G.B. Pirelli, 18
20124, Milano
E-MAIL: assistenza.engagement@edenred.it
PEC: giuridicofiscale@pec.edenred.it
Telefono: 02 82843790

Io sottoscritto/a: _____
Residente a: _____
Indirizzo e-mail: _____
Numero di Telefono: _____
Con la presente, comunico il mio recesso dal contratto per l'acquisto del Buono Spesa, i cui dettagli sono di seguito riportati:
Numero d'Ordine: _____
Data dell'Ordine: _____
Metodo di pagamento utilizzato per l'acquisto: _____
Codice voucher della Gift card ricevuta: _____
Data: _____
Firma: _____