

Allegato I.B al d.lgs 206/2025

Modulo di recesso tipo (ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h)

Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto/ordine all'indirizzo comas@pec.crif.com

Spettabile
Comas S.r.l.
Via Martiri di Civitella, 11
52100 AREZZO

OGGETTO: ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO DEL CONSUMATORE

Con la presente io sottoscritto:

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Notifico il mio recesso dal contratto/ordine formalizzato in data _____ avente ad oggetto i seguenti servizi: _____

Luogo e data: _____

Firma del consumatore

(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)
