

.....  
nome, cognome

.....  
Via

.....  
cap, città

Spett. le

ASTORINA SRL  
VIA BOCCACCIO 32  
20123 MILANO (MI)

**RACCOMANDATA A.R.**

.....  
luogo e data

**Oggetto: esercizio del diritto di recesso**

Con l'invio del presente modulo, il/la sottoscritto/a ..... notifica il recesso dal contratto di vendita relativo all'ordine n. .... del .....

Richiedo pertanto il rimborso per l'importo di € .....

Il rimborso sarà effettuato sullo stesso metodo di pagamento utilizzato.

Mi impegno a restituire i beni a mie spese senza indebito ritardo, e comunque entro 14 giorni dall'invio della presente, all'indirizzo:  
Astorina srl, Via Vesuvio 1, 20834 Nova Milanese (MB).

Distinti saluti,

.....