

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
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: _____

Codice evoucher del Buono Spesa ricevuto: _____

Data: _____

Firma*: _____

*si prega di allegare copia del documento di identità