

MODULO TIPO PER IL RECESSO ENTRO 14 GIORNI
ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) Codice del Consumo (*)

Estracom S.p.A.
Via Ugo Panziera, 16
59100 Prato
Mail: info@estracom.it
Via PEC a: estracom@cert.estraspa.it

Nome e cognome del consumatore: _____

Indirizzo del consumatore: _____

- Con la presente notifico il recesso dal Contratto per la fornitura di:
_____ (denominazione Offerta)

Ordinato il __ / __ / ____

- Con la presente notifico il recesso dal Contratto per la fornitura di:
_____ (apparato acquistato con il Contratto)

Ordinato il __ / __ / ____ Ricevuto il: __ / __ / ____

- Dichiaro di essere informato/a che l'esercizio del diritto di recesso dopo l'avvio del processo di passaggio dell'utenza da altro fornitore a Estracom potrebbe comportare la necessità di stipulare un nuovo contratto non essendo garantito il ripristino automatico della situazione contrattuale precedente.

Luogo _____ Data: __ / __ / ____

Firma del consumatore _____

(*) Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto ai sensi della disposizione sopra citata, ossia per il cd. "ripensamento" nei primi 14 giorni previsto a Sua tutela dal Codice del Consumo.