**MODULO PER IL RECESSO**

Spettabile

**SONEPAR ITALIA S.P.A.**

Riviera Maestri del Lavoro, 24

35127 – PADOVA

Tel.: +39 049 8292111

Fax: +39 049 8292228

PEC: soneparitalia@legalmail.it

e p.c.

Punto Vendita Sonepar di [●]

**OGGETTO**: recesso ai sensi dell’art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo

Con la presente, io/noi (\*) notifichiamo il recesso dal mio/nostro (\*) contratto di vendita dei seguenti beni/servizi (\*):

* Bene(i) e/o servizio(i)
* Ordinato il (\*) / ricevuto il (\*)
* Nome del/dei Consumatore(i)
* Indirizzo del/dei Consumatore(i)

# [Lugo e Data]

[Firma]

(\*) Cancellare la dicitura inutile.