

RICHIESTA DI RECESSO ACQUISTO ONLINE SIM POSTEMOBILE

Con il presente Modulo il sottoscritto esercita il diritto di recesso riconosciuto
ai sensi del D. Lgs. 206/05 (Codice del Consumo)

Dati del Cliente intestatario

Nome Cognome.....
Nato a il Codice Fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
Residente in Città Provincia
Tipo Documento d'identità N°
Indirizzo e-mail (non obbligatorio)

Dati Ordine di Acquisto

ID Ordine
L'ID Ordine è il codice abbinato all'acquisto online che viene inviato via e-mail a valle del completamento dell'ordine.

Motivazione del recesso:

.....
.....
.....

Modalità di restituzione del corrispettivo di acquisto **Assegno vidimato**

Indirizzo di recapito dell'Assegno vidimato:
Via
Città CAP Provincia

 Bonifico bancario

Codice IBAN [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
Intestatario del conto corrente:

Documenti allegati

Si allega copia di un documento in corso di validità attestante l'identità del sottoscritto.
Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza mobile PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo Data Firma

Inviare il documento compilato e firmato, unitamente a copia dei documenti sopra indicati, tramite mail all'indirizzo info@postemobile.it oppure tramite lettera a Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR).