

**Modulo tipo per l'esercizio del diritto di recesso (ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h), d.lgs. 21/2014)**

Spett. FUNGOSILA ITALIAN CANNED s.r.l.  
Servizio Clienti - Ufficio Resi e Rimborsi  
Via B. Crespi, 19 - 20159 Milano (MI)  
ITALY

Con la presente, notifico il mio recesso dal seguente ordine di acquisto:

Ordine n. \_\_\_\_\_ ordinato in data \_\_\_\_\_

Ordine ricevuto in data \_\_\_\_\_

Nominativo del soggetto che ha effettuato l'ordine:

\_\_\_\_\_

Indirizzo di spedizione dell'ordine:

\_\_\_\_\_

Coordinate bancarie per il rimborso (compilare solo in caso di pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario o contrassegno):

IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_