

MODULO PER IL RECESSO

ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h), D. Lgs. 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.buonoregalo-it@edenred.com
PEC: giuridicofiscale@pec.edenred.it
Telefono: 800 178518

Io sottoscritto/a: _____

Residente a: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero di Telefono: _____

Con la presente, comunico il mio recesso dal contratto per l'acquisto della Gift Card Edenred Shopping (Ticket Compliments®), i cui dettagli sono di seguito riportati:

Numero d'Ordine: _____

Data dell'Ordine: _____

Metodo di pagamento utilizzato per l'acquisto: _____

Codice voucher della Gift Card Edenred Shopping ricevuto: _____

Data: _____

Firma: _____