

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Spett.le Corpo Mente Spirito

Desidero avvalermi del diritto di recesso ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 185/1999 per i seguenti prodotti ordinati in data \_\_\_\_\_ e consegnati in data \_\_\_\_\_ con numero d'ordine online \_\_\_\_\_ :

***(elencare qui i prodotti)***

Dichiaro di essere al corrente che il pagamento mi verrà effettuato entro e non oltre i 60 giorni dal ricevimento della presente (che deve essere inviata in raccomandata A.R. a Corpo Mente Spirito di Christian Iallonardi in Via Madonna del campo, 24 - 12011 Borgo San Dalmazzo CN) o dal ricevimento della merce da parte vostra.

Desidero ricevere il corrispettivo (del solo costo della merce di cui si esercita il diritto di recesso) tramite le seguenti modalità:

***(indicare se bonifico bancario, vaglia postale o paypal)***

alle seguenti coordinate:

***(indicare le coordinate)***

In fede  
***(firma)***