

## Modulo di Recesso

*Ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) Codice del Consumo  
(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)*

Destinatario:  
RI.PA. S.p.A.  
Via Marconi, 105  
25077 Roè Volciano (BS)  
P. IVA: IT00566470985  
Pec ri.pa.spa@legalmail.it  
fax 0365/596402

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni: [info@ripastore.com](mailto:info@ripastore.com)

Con la presente io \_\_\_\_\_ notifico il recesso dal mio contratto di  
vendita dei seguenti beni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ordinato\i il \_\_\_\_\_ Ricevuto\i il \_\_\_\_\_

- Nome del consumatore \_\_\_\_\_

- Indirizzo del consumatore \_\_\_\_\_

- Firma del consumatore \_\_\_\_\_

- Data \_\_\_\_\_