

MODULO DI RECESSO

Per favore completi e invii questo modulo solo se desidera esercitare il Suo diritto di recesso.

Questo modulo, interamente compilato, è da inviare a S.E.K.I. S.r.l., entro e non oltre il termine massimo di 14 giorni dalla data di consegna dei prodotti al Cliente, con le seguenti modalità alternative:

- **tramite e-mail** all'indirizzo: infoit@kiabi.com ;

- **via posta** all'indirizzo:

KIABI - Service Clients Kiabi.com - Service Rétractation

100 rue du Calvaire, 59510 HEM – Francia ;

- **direttamente insieme ai Suoi articoli resi** tramite posta all'indirizzo:

SDA LECCO – KIABI SERVIZIO RESI,

Via Piedimonte, 48

23868 Valmadrera (LC)

Spett.le S.E.K.I. S.r.l.,

con la presente, io sottoscritto(nome e cognome),
residente / domiciliato in(indirizzo completo),
comunico il mio recesso dal contratto di vendita di cui all'ordine numero con
data di consegna della merce il ... / ... / , in relazione ai seguenti prodotti (indicare
codici, descrizione e quantità articoli nella tabella sotto):

Codici [referenze]	Descrizione	Quantità

Data: / /

Firma Cliente: