



**AIAP**  
associazione italiana design  
della comunicazione visiva

## MODULO DI RECESSO

Con la presente io sottoscritto/a:

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

comunico la mia volontà di recedere dal contratto di vendita relativo al seguente ordine:

Numero ordine: # \_\_\_\_\_

Data ordine: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Prodotti:

Q.tà	ISBN	Nome prodotto	Prezzo

**Modalità di rimborso:**

Metodo di pagamento originale

Bonifico bancario ordinario **IBAN:**

Dichiaro di aver esercitato il diritto di recesso entro i termini previsti dalla normativa applicabile.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_