**MODELLO PER ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO**

- **ai sensi dell’Art. 49, comma 1, lett. h) D.Lgs. 205/2006 –**

Via Raccomandata A/R / PEC Spett.le

Gestore

**OGGETTO: ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ formulo la presente comunicazione al fine di esercitare il diritto di recesso di cui agli artt. 49 e ss. del Codice del Consumo in relazione al seguente ordine: tutti i pagamenti relativi alle consulenze psicologiche via Skype sono state eseguite ( come da documentazione allegata).

Mi ritengo pertanto definitivamente liberato da ogni obbligo contrattuale nei Vostri confronti.
Rimango in attesa di riscontro da parte Vostra entro il termine di 14 giorni dal ricevimento della presente.

Distinti saluti.

FIRMA

si allegano: stampa dei pagamenti eseguiti