

**Destinatario:**

Audes Group S.r.l.  
Via Montegrappa, 19  
35010 Limena (PD)  
E-mail: *cancellations@audes.com*

## MODULO DI RECESSO

Con la presente il/la sottoscritto/a comunica la propria volontà di recedere dal contratto di vendita relativo ai seguenti ordini/prodotti:

**Numero ordine:** .....

**Data dell'ordine:** .....

**Data di ricezione della merce:** .....

### PRODOTTI PER I QUALI SI RICHIEDE IL RECESSO

Quantità	Descrizione del Prodotto	Codice Articolo (opzionale)

### DATI DEL CLIENTE

**Nome e Cognome:** .....

**Indirizzo:** .....

**CAP:** ..... **Città:** .....

**Provincia/Stato:** .....

**E-mail utilizzata per l'acquisto:** .....

**Telefono (facoltativo):** .....

## MODALITÀ DI RIMBORSO E DICHIARAZIONE

---

**Rimborso:** Il rimborso verrà effettuato utilizzando lo stesso metodo di pagamento impiegato per la transazione originaria, salvo diverso accordo tra le parti.

**Dichiarazione:** Il/La sottoscritto/a dichiara di voler esercitare il diritto di recesso ai sensi delle Condizioni Generali di Vendita applicabili e di impegnarsi a restituire i prodotti oggetto del recesso secondo le modalità comunicate da Audes. Dichiara inoltre che i prodotti saranno restituiti integri, completi di eventuali accessori e, ove possibile, nella confezione originale.

---

Luogo e data

---

Firma del Cliente (solo se il modulo è cartaceo)

**Nota operativa:** Il presente modulo deve essere inviato a [cancellations@audes.com](mailto:cancellations@audes.com) entro 14 giorni dalla ricezione della merce. Dopo la ricezione della richiesta, Audes invierà le istruzioni per la restituzione dei prodotti.