

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

Spett.le

SOCIETÀ ARCHEOLOGICA COMENSE  
presso il Civico Museo Giovio

P.zza Medaglie d'oro, 6 22100 Como  
Telefono e Fax: 031 269022  
Partita Iva: 00697810133

A mezzo Raccomandata A.R.

OGGETTO: MODULO DI RECESSO

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_, notifica il recesso dal contratto di vendita del/i seguente/i bene/i  
acquistato/i sul sito [www.archeologicacomo.com](http://www.archeologicacomo.com):

Nome Prodotto  
N. ordine

Contestualmente, comunica gli estremi bancari che, laddove ne sussistano le condizioni, potranno  
essere utilizzati per l'esecuzione del versamento a mezzo bonifico bancario a favore di  
\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB  
\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ num c/c \_\_\_\_\_.

Qualora il pagamento sia stato eseguito via Paypal è sufficiente comunicare il n. ordine  
\_\_\_\_\_ (es. 44-XXXXXX).

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma