

Spett.
Interact SpA
Via A. Bargoni, 78 Scala F
00153 Roma

Il sottoscritto: _____

Ragione sociale: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Avendo emesso l'ordine n° _____ il _____ in riferimento vostra
fattura n° _____ del _____, desidero avvalermi, ai sensi del
Decreto Legge 185 del 22.05.1999, del diritto di **recesso dall'ordine** sopra
indicato, con accredito delle somme addebitate. Prendo nota che, entro trenta
giorni dalla data di ricevimento presso il proprio magazzino, Interact SpA
provvederà a rimborsarmi le somme addebitate.

Resto in attesa di ricevere, entro 5 giorni lavorativi, il numero di rientro e mi
impegno a restituire a mia cura, utilizzando un corriere di mio gradimento, il
prodotto Viewcast: descrizione: _____ codice: _____
correttamente imballato e completo di ogni accessorio e tutto quanto in origine ad
esso allegato.

Resta inteso che le spese di trasporto e quelle per l'assicurazione per danni o
smarrimento durante il trasporto, per il valore della merce riportato in fattura,
sono a mio carico.

Con la presente, accetto implicitamente che i miei dati siano trattati per la
soluzione della problematica sopra descritta (legge 675/96).

In fede _____

data _____