

**Modulo di recesso inviabile via mail, fax o raccomandata**  
*ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) -*  
*(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)*

*Spett.le Periodici San Paolo*

*c/o Piazza San Paolo 14,*

*12051 Alba (CN)*

*Fax: 0173.29.64.23*

[abbonamenti@stpauls.it](mailto:abbonamenti@stpauls.it)

**Dichiarazione di recesso**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, residente/domiciliato in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono numero \_\_\_\_\_, con la presente comunica la propria volontà di avvalersi del diritto di recesso di cui agli artt. da 52 a 58 del D.Lgs. n. 206/2005 (c.d. Codice del Consumo) in relazione al contratto di abbonamento alla rivista \_\_\_\_\_ concluso con la Vostra Società, la cui prima copia è stata consegnata il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_