

Farmaè c/o Talea Group s.p.a.

Via Marco Polo, 190 – 55049 - Viareggio (LU) PEC: taleagroupspa@pec.it - farmae@pecsicura.it

e p.c.

Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato (AGCM)

Piazza Giuseppe Verdi, 6/A – 00198 Roma **PEC:** protocollo.agcm@pec.agcm.it

Oggetto: Reclamo per Richiesta di rimborso integrale ai sensi del D.lgs. 206/2005 (Codice del Consumo)

П	sottoscritto/a	Sig./Sig.ra				nato	o/a il
		a			e	residente	in
			prov.			alla	Via
			C.F.:				invia
foi	rmale reclamo al	fine di richied	ere formalmente i	l rimborso	integ	grale della s	omma
da	me versata pe	er l'ordine n.	[], c	lel		in
qu	anto non ho mai	ricevuto i ber	i acquistati.				
ter st a	nuto a rimborsa	re tutti i pag ne il consuma	omma 1, del Codic amenti ricevuti, c tore abbia scelto	omprese	le sp é	ese di sped	lizione
Pe sp	rtanto, ritengo i	non conforme	a modalità di con e alla normativa v parte vostra, cor	igente il m	nanca	to rimborso	delle
vi de	invito a procede	re al rimborso ediante riaccr	attenere indebita o totale entro e no redito sul metodo	on oltre 14	giorr	ni dal ricevir	mento

• adire le autorità competenti, incluse le associazioni dei consumatori;

In difetto, mi riservo di:

• presentare **segnalazione all'AGCM** per pratica commerciale scorretta e violazione dei diritti del consumatore.



Allego copia dello scontrino/fattura di acquisto del prodotto e sono disponibile a fornire ulteriori elementi documentali a supporto della segnalazione.

Ringrazio per l'attenzione e resto in attesa di un cortese riscontro nei termini di legge.						
Con osservanza.						
Luogo e data	FIRMA					
						

Allegati

- Copia scontrino di acquisto;
- Fotografie del materiale acquistato.