Spett/le

Ditta

Via

RACCOMANDATA A.R. CAP Città

......................., lì ..................

**Oggetto: Denuncia difetto di conformità.**

Formuliamo la presente in nome e per conto del sig……………. . . residente in . ………………. . via ………….. . ., n. . . ., tel. ….. . ..

In data ……… il sig. …………… ha acquistato presso il Vostro punto vendita un ………….. (*descrivere il prodotto*) marca …… . ., modello ….... . ., versando interamente il prezzo di € …. . . ., oltre al costo del trasporto pari ad € ….. . . .

Poiché il …………….da Voi consegnato non è conforme al contratto ai sensi degli artt. 1519 *ter* e ss., così come modificati dall’art. 128 e ss. del D.Lgs. n. 206/2005, in quanto non è idoneo all’uso abituale al quale servono beni dello stesso tipo *(oppure)* non è conforme alla descrizione fatta dal venditore *(oppure)* non possiede le qualità del bene mostrato dal venditore come campione *(oppure)* ……….., la scrivente Associazione chiede il ripristino della conformità del prodotto mediante riparazione o sostituzione a Vostre spese entro quindici giorni dal ricevimento della presente.

In mancanza, tuteleremo i legittimi interessi del nostro Assistito nelle sedi giudiziarie.

Distinti saluti.

 Firma