Spett/le

Ditta

Via

RACCOMANDATA A.R. CAP Città

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

**Oggetto: Contestazione prezzo di ………(***indicare il prodotto e la marca)*

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

In data …… il sig. …………….. ha acquistato presso il Vostro negozio n. …. ……………*(prodotti)* il cui prezzo di vendita indicato sullo scaffale (*oppure* nel Vostro volantino pubblicitario, *oppure* esposto in vetrina) era di €. …….

Successivamente al pagamento ha provveduto a controllare lo scontrino ed ha rilevato che il prezzo del ………. addebitato non corrispondeva a quello riportato sullo scaffale (*oppure* indicato sul volantino) con una differenza a suo sfavore di €. ……

Ha provveduto a farVi rilevare immediatamente la differenza, chiedendo contestualmente il rimborso senza però alcun risultato.

Ai sensi degli artt. 1336 cc. e art. 14 del D.Lgs n. 114/98 Vi invitiamo a controllare e ad attivarVi affinchè tutti i prezzi esposti corrispondano a quelli poi praticati alla cassa e a rimborsare al sig. ………….. quanto pagato in eccedenza.

 In mancanza di un Vostro preciso rispetto di quanto previsto dalle normative sopraccitate, Vi facciamo presente fin d’ora che provvederemo a dar adeguato risalto a mezzo stampa e a far valere i diritti del ns. Associato nelle opportune sedi.

Distinti saluti

*Firma*

Allegati: copia scontrino n. …. del……