

MODULO DIRITTO DI RECESSO

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spett.le

Con la presente io sottoscritto/a _____

residente a _____ (____) CAP _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ / _____ email _____

notifico il recesso dalla Nota Commissione N. _____ (riportare numero indicato sul fronte in alto),

sottoscritto il __ / __ / _____

Data _____ Luogo _____ Firma _____