

MODULO DI RECESSO

ai sensi dell'Allegato I, parte B, del D.Lgs. 206/2005 (Codice del Consumo)

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

Destinatario:

Biesse Solution S.r.l.

Via Giuseppe De Santis, 3 – 00139 Roma (RM)

Tel. 0981 1850551

E-mail: segreteria@scuolamoscati.it

Sito web: www.scuolamoscati.it

Con la presente io notifico il recesso dal mio contratto di fornitura del seguente servizio formativo/contenuto digitale (*):

Denominazione del corso: _____

Numero ordine / riferimento iscrizione:

Data di iscrizione (conclusione del contratto):

Dati del consumatore

Nome e Cognome: _____

Indirizzo di residenza: _____

CAP / Città / Provincia: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Firma del consumatore (solo se il presente modulo è inviato in versione cartacea):

Data: _____

(*) *Cancellare la dicitura inutile.*

Modalità di invio del presente modulo:

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, può essere inviato con una delle seguenti modalità:

a) a mezzo e-mail all'indirizzo: segreteria@scuolamoscati.it;

b) a mezzo posta raccomandata a/r a: Biesse Solution S.r.l., Via Giuseppe De Santis, 3 – 00139 Roma (RM).

Per rispettare il termine di recesso è sufficiente che la comunicazione sia inviata prima della scadenza del periodo di 14 giorni dalla data di conclusione del contratto.