RECESSO EX ART. 52 CODICE DEL CONSUMO

Numero Cliente _____

Spett.le
DODONET S.R.L.
Via Contardo Ferrini 3
72015 Fasano (Br)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Solo per Aziende

in qualità di: ○ Titolare ○ Rappresentante Legale dell'Azienda _____
(Ragione Sociale)

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

COMUNICA DI RECEDERE ai sensi dell'art. 52 e ss. Codice del Consumo

per il servizio _____

Numero telefonico (opzionale) | | | | | | | | | | | | | | |

per il seguente motivo (opzionale): _____

_____

_____

Si allega fotocopia fronte/retro di un documento di identificazione

tipo documento: ○ Carta d'identità ○ Patente di guida ○ Passaporto

N. Documento _____ Rilasciato da _____ il ____/____/____
gg mm aaaa

Se desidera avere ulteriori informazioni relative al recesso consulti la nostra pagina
https://www.dodonet.it/diritto-di-recesso/

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizzo DODONET S.R.L. al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679.

Data ..... **Firma** .....

Da inviare via mail all'indirizzo: dodonet@pec.it o tramite fax al numero +39 080 4425819