MODULO DI RICHIESTA DI RECESSO DAI SERVIZI UALA'

Nome: Cognome:			
Codice Fiscale:			
Indirizzo: Città:			
Telefono:			
		E-Mail	
Servizio:			

Il sottoscritto:

- dichiara di voler avvalersi del diritto di recesso dai servizi sopra indicati*;
- prende atto che il recesso avrà effetto nel momento in cui verrà versata la penale prevista;
- è consapevole che il recesso può essere esercitato solo se la prima rata è stata saldata a tempo debito.

La penale dovrà essere versata tramite bonifico:

CC : IT 65 I 03032 01002 010000806893

Beneficiario : GO ON SRL

Causale : RECESSO UALA' NOME COGNOME (intestatario contratto)

Luogo e data _____

Firma _____

Go On srl ti ricorda che per recedere ci sono due modalità:

- a mezzo raccomandata A/R da inviare a : GO ON SRL - C.so Vinzaglio, 7/B - 10121 - Torino (TO)
- a mezzo mail all'indirizzo: gestioneuala@goonsrl.com

** Si prende atto che una volta esercitato il recesso il contratto rimane in essere fino alla scadenza ma non saranno addebitate ulteriori spese e che la penale dovuta corrisponderà all'80% del totale delle rate non ancora saldate.*