



MODULO DI RICHIESTA DI RECESSO DAI SERVIZI UALÀ'

Nome e Cognome:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

Telefono ed email:

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 : IT82 U034 2501 000C C040 2000 948

Beneficiario : GO ON SRL

Causale : RECESSO UALÀ' 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.