

FORM DI RECESSO

Modulo per esercitare il diritto di recesso conformemente all'art. 7 delle condizioni per l'utilizzo dei servizi on-line

Questa comunicazione dovrà essere inviata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviare alla società Informaconfede S.r.l.s. (di seguito, il «Fornitore») – P. IVA 02712010186, C.F 02712010186 con sede Legale e Operativa: Via Valle D'Aosta 15, 27058 Voghera (PV) o, anche più semplicemente, all'indirizzo assistenza@informaconfede.com, dichiarando di aver preso visione dei Termini e condizioni generali per l'utilizzo dei contenuti digitali on-line, in particolare dell'art. 7 sul "Diritto di recesso".

Io sottoscritto,

C.F.....

residente in, Via

CAP

esercito formalmente il diritto di recesso per il pagamento all'accesso dei contenuti digitali avente ad oggetto: *(prego inserire l'oggetto, la data e il numero d'ordine)*

.....
ATTENZIONE il diritto di recesso può esercitarsi entro e non oltre 14 giorni dal ricevimento delle credenziali e fatto salvo che non sia stato effettuato l'accesso al corso e al contenuto digitale, video e multimediale.

Modalità di pagamento utilizzata *(prego indicare la modalità di pagamento dell'ordine adottata)*

.....
Data di pagamento: *prego indicare la data d'ordine/pagamento*

.....
Motivazione *(prego indicare la motivazione del recesso)*

.....
Data:

In Fede (firma cliente),