



MODULO di RECESSO dal CONTRATTO di SERVIZI

Raccomandata A.R.

Spett.le Airgrid s.r.l.

Via Confine Superiore 46 40062 San Pietro Capofiume (BO)

Oggetto: Recesso dal Contratto di servizi erogati da Airgrid s.r.l.

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Numero Carta di Identità _____

Indirizzo (via, piazza) _____

CAP _____ Località _____

COMUNICA

di voler recedere dal contratto di servizi erogati dalla Vostra Società, sottoscritto in data _____, in conformità a quanto previsto nelle condizioni generali di contratto. Riconosco altresì eventuali debiti ovvero fatture non pagate e sono consapevole che il perfezionamento del recesso avverrà al saldo del dovuto.



Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico è _____

Eventuali future comunicazioni possono essere inviate al seguente indirizzo:

Per eventuali rimborsi a mezzo bonifico bancario le coordinate bancarie sono:

Luogo e Data _____

FIRMA _____

Documentazione allegata:

- Fotocopia documento d'identità;
- Copia pagamento ultima fattura o fatture ancora in sospeso;