

MODULO DI RECESSO

GRUPO ESNECA FORMACIÓN, S.L.

C/ Comtessa Elvira, nº 13, Altillo
25008 – Lleida (LLEIDA)
admin@grupoesneca.com

Con la presente vi informo che desidero recedere dal contratto per la fornitura dei seguenti servizi:

Dati Personali del CLIENTE (Riempire i dati con Maiuscola)

Nome e cognome: _____

Carta di identità/codice fiscale _____

Indirizzo: _____ N°: _____ Piano: _____ Porta.: _____

CAP: _____ Città: _____

Provincia: _____ Paese: _____

Telefono: _____ Email: _____

Data in cui realizzò l'iscrizione: _____

Questo documento avrà effetto solo fino a quattordici giorni di calendario dal ricevimento del prodotto o dalla contrattazione nel caso dei servizi.

Firma:

Data: