

## MODULO DI RECESSO

**Ermeslink di Giovanni Di Stefano**

Via Passogatta, 33 – 97015 Modica (RG)

Tel. 09321838888

P.I. 01545510883

**Oggetto:** Dichiarazione della volontà di recesso del contratto di abbonamento con Ermeslink.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

Cod. fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_,

Nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, in

Via \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

Il recesso del contratto di abbonamento stipulato con **Ermeslink** a decorrere da \_\_\_\_\_

Allego copia di un documento di riconoscimento

Il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

