

MODULO DI RECESSO

Per esercitare il diritto di recesso, La invitiamo a compilare il presente modulo e a inviarlo al seguente indirizzo postale:

società EVORDE

Servizio clienti

Boulevard des Philosophes 23, c/o Fiduciaire Favre Genève SA, 1205 Genève

Suisse

All'attenzione del Servizio Clienti

Buongiorno,

Con la presente desidero esercitare il mio diritto di recesso per quanto riguarda la sottoscrizione della seguente prestazione di servizi:

Data della fattura*:

Numero della fattura*:

Nome utente utilizzato*:

Indirizzo e-mail utilizzato*:

Cognome, nome**:

Indirizzo**:

Data e firma:

*: Dati obbligatori

** : Dati facoltativi