

MODULO DI RECESSO

De Agostini Scuola S.p.a.
Via Giovanni da Verrazano 15
28069 Novara

E-mail info@deaformazione.it

- Con la presente io/noi* notificiamo il recesso dal mio/nostro* contratto di vendita del seguente Corso:

Ordinato il _____

Numero d'ordine _____

Indirizzo del/dei consumatore/i

Firma del/dei consumatore/i (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Data _____