GRUPO TARRACO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DE POSTGRADO, S.L.

Viale di Roma 23, 14 - 4,
43005 - Tarragona

admin@grupotarraco.com

MODULO DI RECESSO

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 : _____ Nº:____ 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: