

Modulo di recesso
- ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h), D.Lgs. 206/2005 -

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Destinatario:
ID Defend S.r.l.
Corso Italia n. 66
20122 - Milano (MI)
P.E.C.: direzione@pec.iddefend.it

Con la presente comunico la volontà di recedere dal Contratto:

- Denominazione del/i Servizio/i:

- Data di acquisto:

- Nome e Cognome del Consumatore:

- Indirizzo del Consumatore:

Data: _____

Firma del Consumatore
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)
