

MODULO TIPO DI RECESSO

(da compilare e restituire firmato solo se si desidera recedere dal contratto. scarica qui)

A: **ACMI Services S.r.l.**, con sede in Via Speronari 6, 20123 Milano, Telefono: 02.76000598, Fax: 02.76001719, E-mail segreteria@acmi.it, PEC acmiservices@pec.it.

Il/i sottoscritto/i _____ con la presente comunica/no
[_____] che è sua/loro
[_____] intenzione cancellare l'ordine relativo
all'iscrizione al seguente Corso [inserire titolo, luogo e data di
svolgimento]_____

Ordine inviato il [_____] e confermato da ACMI Services S.r.l. il [_____] ,

Nome del/dei Cliente/i, _____

Indirizzo del/dei Cliente/i, _____

Firma del/dei Cliente/i (solo nel caso in cui il presente modulo venga inviato su supporto cartaceo),

Data