

Modulo di recesso

- ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) -

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

Spettabile
Dr.
Massimo Veneziano
Viale brigate
bisagno 2/38 16156
Genova

Tel. 010 7776218
Email info@topmemory.it

- Con la presente si richiede il recesso dal contratto del seguente corso di formazione

- Con iscrizione effettuata in data _____/pagamento effettuato in data _____

- Nome del/dei partecipante/i _____

- Numero Ordine _____

- Dati di fatturazione inseriti nell'ordine

- Firma del/dei partecipante/i _____

- Data richiesta _____

Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Inviando il presente modulo all'indirizzo email info@topmemory.it il richiedente dichiara di aver rispettato i Termini e Condizioni di iscrizione presenti sul sito ninjacademy.it e sottodomini e accettati in fase di acquisto del prodotto.