

Modulo di recesso

Compilare e restituire il presente modulo per recedere dal contratto

Spett.le

Dimitto AG

Clarastrasse, 51

4058 Basilea

Mail. info@skilfultv.com

Tel. 800.62.96.61

- 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 partecipante _____

- Numero Ordine _____

- Dati di fatturazione inseriti nell'ordine _____

Luogo e data _____

Firma del partecipante

Tutti i dati richiesti sono obbligatori.

Inviando il presente modulo all'indirizzo email info@skilfultv.com il richiedente dichiara di aver rispettato i Termini e Condizioni di iscrizione presenti sul sito skilfultv.com accettati in fase di acquisto del prodotto.