

DIRITTO DI RIPENSAMENTO

DATI CLIENTE

COGNOME E NOME			
NATO A	COMUNE	PROV.	IL
CODICE FISCALE	P. IVA		
TELEFONO	EMAIL ¹		

esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per la/le seguente/i proposta/e sottoscritte in data _____:

DATI FORNITURA²

INDIRIZZO DI FORNITURA	POD / PDR

Pertanto, chiede lo scioglimento del contratto di fornitura con Forini S.p.A.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

¹ Se presente, l'indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato in via prioritaria.

² In caso di offerta multisito, elenca i POD/PDR per i quali intendi esercitare il diritto di ripensamento.