



Lì _____ / ____ / _____

COMUNICAZIONE DI RECESSO CONTRATTO

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____

Referente/contraente dell contratto di assistenza sottoscritto in data ____/____/_____

in favore del/la Sig./ra

comunica la cessazione del contratto in essere a decorrere dalla data ____/____/_____ .

In attesa di ricevere la fattura a saldo fine rapporto, porgo

Distinti saluti
