

Modello recesso

Spett.le

Health Point S.p.A.-Società Unipersonale

Via Di S. Cornelia 9

00060 Formello

Via mail a info@healthpointitalia.com

Oggetto: recesso ai sensi dell'art. 52 del D. Lgs. 206/2005 – Codice del Consumo (diritto di ripensamento)

Il/la
sottoscritto/a.....
.....

Codice
Fiscale.....
.....

indirizzo (via, piazza) n.
.....

Località..... CAP
.....

Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico è il numero

con la presente notifica il proprio **recesso** immediato dal servizio, ai sensi Termini e Condizioni generali del servizio e di utilizzo della Piattaforma Health Point.

(Luogo, data)

Firma