

MODULO DI RECESSO

da inviare a Rinnai Italia Srl, via Morbidina di Quartirolo 2/B - 41012 Carpi (MO)

(compilare, firmare e inviare il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Destinatario: Rinnai Italia Srl
via Morbidina di Quartirolo 2/B
41012 Carpi (MO)

con la presente, il sottoscritto:

Nome: _____

Cognome: _____

Residente in via/Corso/Piazza: _____

CAP: _____

Località: _____

Provincia: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

notifica il recesso dal contratto di assistenza RinnaiCare

perfezionatosi mediante pagamento eseguito in data: _____

(allegare copia scontrino fiscale)

e avente oggetto l'asciugabiancheria Dry Soft

Codice/Modello: RD-600-IT _____

Numero di Serie: _____

Codice Cliente: _____

Luogo e data: _____

Firma

Rinnai
EXPERIENCE OUR INNOVATION

Rinnai Italia S.r.l.

Via Morbidina di Quartirolo 2B - 42012 Carpi MO

Tel. 059 6229248 - Fax 059 6224449 - Email: info@rinnai.it

www.rinnai.it