

Modulo di recesso per il Cliente Consumatore
(ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett.h) d.lgs. 206/05)
Compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto

-Destinatario:

Kaitiaki s.r.l.
Viale Tricesimo n.200
33100 UDINE (UD)

E-mail: info@kaitiaki.it PEC kaitiaki@legalmail.it

Con la presente io sottoscritto (nome, cognome) _____,

residente in (via) _____ n. _____, (paese/città)

_____, (CAP) _____,

Codice Cliente _____ notifico il recesso dal contratto Kaitiaki SAFE

attivato il ____/____/_____ in relazione a _____

N. IBAN _____

Data ____/____/_____

Firma _____