



RICHIESTA DI RECESSO DAL SERVIZIO DI TRASPORTO GARANTITO E CONSEGNA A DOMICILIO DEI TABACCHI LAVORATI E DELEGA AL RITIRO DEGLI STESSI

Il sottoscritto _____

CF _____ P.IVA _____

In persona del rappresentante legale _____

CF _____

Nato a _____ (_____) il _____

Titolare della rivendita n. _____ di _____ (_____)

Via/Piazza _____ n° _____

FAX _____ E-Mail/Pec _____

Cellulare _____

Dichiarando di aver preso visione delle "Condizioni del Servizio di trasporto e consegna a domicilio dei tabacchi effettuato da Logista Italia S.p.A" (di seguito, "Servizio")

CHIEDE

Chiede di recedere dal servizio ai sensi dell'Art. 8 delle su citate condizioni del servizio.

lì _____

Timbro e firma _____

NOTE PER IL RECESSO DAL SERVIZIO TRASPORTO GARANTITO

Compili il Modulo e lo invii tramite raccomandata a/r o PEC, con un preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni, al seguente indirizzo:



Logista Italia SpA, via Valadier, 37
00193 Roma (RM)



PEC: gestione.contratti@logistaitalia.it

