

MODULO DISDETTA ABBONAMENTO DAZN

Mittente:

Nome e Cognome : _____

Indirizzo : _____

CAP, Città, Provincia : _____

Codice Fiscale : _____

Destinatario:

DAZN S.r.l.

Via di Santa Reparata, 12

50129 Firenze (FI)

Oggetto: Disdetta abbonamento DAZN

Con la presente, il/la sottoscritto/a intende comunicare la volontà di recedere dal contratto di abbonamento DAZN stipulato, con effetto immediato e senza necessità di motivazione, ai sensi dell'art. 59 del Codice del Consumo e del D.Lgs. 206/2005, nonché secondo le condizioni generali di contratto applicate da DAZN. Si richiede pertanto la cessazione del servizio e la disattivazione dell'account associato al presente abbonamento.

Dati Abbonamento:

Numero Abbonamento / Codice Cliente : _____

Indirizzo Email associato : _____

Si richiede inoltre la conferma scritta dell'avvenuta disdetta e la cessazione di ogni addebito futuro sull'account. Si dichiara di aver preso visione delle condizioni contrattuali e di accettare quanto previsto in materia di disdetta. Il presente modulo è valido ai fini della disdetta secondo la normativa vigente in Italia.

Firma del Mittente

Data

Firma: _____

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-disdetta.com/modulo-disdetta-dazn/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-disdetta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.