



Spett.le

ACANTHO SPA

Via Molino Rosso, 8

40026 Imola (BO)

Fax to: 800-895.001

Mail to PEC: acantho@pec.gruppohera.it

Modulo di richiesta erogazione Servizi durante il periodo di recesso

Il sottoscritto, nome del consumatore _____,

nato a _____, il _____,

residente in _____, a _____,

C.F. _____

Richiedo che i Servizi di cui al Contratto concluso in data _____,

codice contratto/nome servizio _____,

ove tecnicamente possibile, inizino ad essere erogati dall'Operatore durante il periodo di recesso previsto all'articolo 52, comma 2, del Codice del Consumo

Firma del/dei consumatore _____

- Data _____