



O.R.F. s.r.l. | MagneticDays
info@magneticdays.com
M. (+39) 348 7078770
T. (+39) 0575 640522
www.magneticdays.com

MODULO | CANCELLAZIONE SOTTO UTENTE CONTRATTO TTS

Il sottoscritto NOME _____, COGNOME _____,
C.F. _____, in qualità di Sotto Utente del servizio MD TTS

RICHIEDE

La propria cancellazione come Sotto Utente al contratto del servizio MD "Team Training System" sottoscritto dal Sig. _____ a
partire dal mese di _____.

Letto, confermato, sottoscritto in Foiano della Chiana, li ____ / ____ / ____

FIRMA CLIENTE