

**MODULO | PASSAGGIO CONTRATTO TTS**

Il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_, COGNOME \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
con residenza e domicilio fiscale in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,

**RICHIEDE**

Di sostituire il Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di sottoscrittore del contratto MD "Team Training System" a partire dal mese  
di \_\_\_\_\_.

Con la presente autorizza O.R.F. s.r.l. ad emettere a proprio nome le restanti fatture mensili relative alla fornitura del servizio riferite al contratto TTS.  
Il precedente sottoscrittore, il Sig. \_\_\_\_\_, al momento del mio subentro sarà automaticamente escluso dal contratto TTS.

Letto, confermato, sottoscritto in Foiano della Chiana, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

FIRMA CLIENTE