



DISDETTA
Servizio Legalinvoice PA

Legalinvoice



IL SOTTOSCRITTO

Cognome, Nome/Denominazione _____
Comune _____ **Via/Piazza** _____
CAP _____ **Sigla prov.** _____
Cod. Fisc./P.IVA _____

Nel presente ordine rappresentato da

Cognome/Nome _____
Cittadinanza _____ **Codice Fiscale** _____

nella qualità di legale rappresentante, ovvero di incaricato alla sottoscrizione del presente atto, ovvero in proprio
comunica la disdetta dal contratto in essere con la società InfoCert per la fornitura del servizio Legalinvoice PA

USER DI ACCESSO AL SERVIZIO LEGALINVOICE PA:

Tale contratto, pertanto, dovrà intendersi definitivamente cessato alla data di naturale scadenza come previsto all'art. 1.9 delle condizioni generali del servizio, essendo esclusa ogni forma di rinnovo tacito

DATA

IL CLIENTE (timbro e firma)