



CONFINDUSTRIA



CODICE ITALIANO PAGAMENTI RESPONSABILI Modulo di recesso

Al Comitato Codice Pagamenti Responsabili
c/o Assolombarda

Con la presente comunichiamo la nostra richiesta di recesso dal Codice italiano Pagamenti Responsabili a norma di quanto previsto dall'articolo 8 (v. sotto). Analoga comunicazione sarà inviata a nostra cura ai due *referee*.

Nome e cognome _____

Carica _____

Ragione sociale _____

Art. 8 - Recesso degli Aderenti

Gli Aderenti possono esercitare il recesso dal Codice, dandone comunicazione al Comitato tramite lo specifico modulo disponibile sul sito web.

Il recesso ha effetto a decorrere dalla ricezione della comunicazione da parte del Comitato.

Firma Titolare

Luogo e data _____ o Legale Rappresentante _____

Da trasmettere compilato a info@pagamentiresponsabili.it