

MODULO DI RATEIZZAZIONE

Io sottoscritto:

NOME _____

RESIDENTE IN _____

TEL _____ EMAIL _____

=====

Dichiaro di aver prenotato il pacchetto _____ per un importo unitario di € _____ e di chiedere la possibilità di rateizzare il pagamento del suddetto importo come di seguito:

I rata: € _____ entro il giorno _____

II rata: € _____ entro il giorno _____

III rata: € _____ entro il giorno _____

IV rata: € _____ entro il giorno _____

Prendo atto che il mancato o tardato pagamento di una sola rata entro la data concessa comporterà la decadenza dal beneficio del termine e darà diritto a Sara Ventura S.r.l. di percepire immediatamente l'intero importo pattuito sospendendo le prestazioni richieste fino al pagamento dell'intero saldo e, comunque, per un periodo massimo di 1 mese oltre il quale, fermo restando l'obbligo di integrale pagamento a saldo, il contratto si riterrà comunque risolto.

Milano, _____

Firma
