

COMUNICAZIONE DI REVOCA DEL MANDATO AUTORE

DA PARTE DI:

Nome e Cognome:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Codice Fiscale:

Residenza: via

CAP e Città:

Codice Autore:

INDIRIZZATA A:

Artisti 7607 Società Cooperativa
Via Giovanni Battista Tiepolo, 21
00196 - Roma

Spett.le Artisti 7607,

con la presente comunicazione vi informo di voler revocare il mandato di gestione dei miei diritti d'autore a voi conferito, consapevole che tale richiesta di revoca dovrà pervenirvi con almeno 6 (sei) mesi di preavviso e avrà effetto dal 1° gennaio successivo al termine del preavviso, fermo restando il Vostro l'obbligo al pagamento dei miei diritti d'autore per il periodo di Vostra gestione.

Allego il mio documento di identità in corso di validità.

Luogo,

Data,

Firma