



RICHIESTA DI CESSAZIONE ANTICIPATA DI UN'OFFERTA DI RATEIZZAZIONE

I dati con * sono obbligatori.

sottoscritt ,

NOME * _____
COGNOME * _____
CODICE FISCALE * _____
NATO A* _____ PROV* _____ IL* _____
INDIRIZZO RESIDENZA* _____ N° CIVICO _____
LOCALITÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____
DOCUMENTO RICONOSCIMENTO* _____ NR. _____
EMESSO IL _____ FAX _____
RECAPITO ALTERNATIVO _____
EMAIL _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

NOME SOCIETA' _____
P.IVA _____

TITOLARE LINEA MOBILE

N° TIM CUI È ASSOCIATA L'OFFERTA DI RATEIZZAZIONE _____

RICHIEDE

la **cessazione** anticipata dell'offerta per l'acquisto di un prodotto con pagamento in rateizzazione associata alla linea
Dichiara di essere a conoscenza che la cessazione anticipata dell'offerta comporterà l'addebito, secondo la modalità di pagamento attivata (carta di credito, conto corrente bancario), delle rate residue per l'acquisto del prodotto e di un importo, contrattualmente previsto, il cui ammontare varia in funzione del tempo trascorso dall'attivazione dell'offerta e del prodotto acquistato.

Il presente modulo dovrà essere inviato alla casella e-mail documenti119@telecomitalia.it

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE
