

RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO DI ABBONAMENTO

I dati con * sono obbligatori.

sottoscritt ,
NOME (SE AZIENDA RAGIONE SOCIALE)* _____
COGNOME (SE AZIENDA NON COMPILARE)* _____
CODICE FISCALE /P. IVA* _____
NATO A* _____ PROV* _____ IL* _____
INDIRIZZO RESIDENZA (SE AZIENDA SEDE LEGALE)* _____ N° CIVICO _____
LOCALITÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____
TELEFONO FISSO _____ TELEFONO MOBILE _____
TITOLARE DELLA LINEA RADIOMOBILE NR. _____ / _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO (IN CASO DI AZIENDA)

NOME E COGNOME * _____
RESIDENZA (VIA, PIAZZA)* _____
E-MAIL _____ FAX _____
TELEFONO FISSO _____ TELEFONO MOBILE _____

con la presente **chiede**

- la **cessazione** del numero sopra indicato
- la **cessazione** del numero sopra indicato, con contestuale attivazione del **Servizio Arrivederci**

sottoscritt

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Le informazioni fornite saranno trattate da Telecom Italia S.p.A. in osservanza a quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 (Codice Privacy), per finalità connesse alla fornitura del servizio. Potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa completa accedendo al nostro sito "www.tim.it" link "Privacy" o presso tutti i Negozi TIM.

Al fine dell'espletamento della richiesta, si allega:

a) PERSONE FISICHE

- Fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento
- Fotocopia del tesserino originale del Codice Fiscale dell'intestatario del contratto (facoltativo)

b) PERSONE GIURIDICHE

- Fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento dell'amministratore/procuratore/legale rappresentante
- Fotocopia del tesserino del codice fiscale
- Certificato di iscrizione presso il Registro delle Imprese (istituito presso la CCA), in alternativa, Certificato di vigenza rilasciato dalla Sezione Società Commerciali del Tribunale civile e Penale, entrambi rilasciati da non oltre sei mesi

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

Il presente modulo è disponibile per l'invio on line, in modalità precompilata, dal sito www.tim.it nella sezione Assistenza

oppure potrà essere spedito a mezzo posta al seguente indirizzo:

Telecom Italia S.p.A.
c/o Abramo Customer Care S.p.A.
Casella Postale 500
88900 - Crotone (KR)