

RICHIESTA DI CESSAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE DI POSSESSO PER UTENZE PREPAGATE CON RICHIESTA DI RESTITUZIONE TRAFFICO ACQUISTATO E NON UTILIZZATO

I dati con * sono obbligatori.

sottoscritt ,
NOME * _____ COGNOME * _____
CODICE FISCALE /P. IVA* _____
NATO A* _____ PROV* _____ IL* _____
INDIRIZZO RESIDENZA (SE AZIENDA SEDE LEGALE)* _____ N° CIVICO _____
LOCALITÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ _____
P. IVA* _____ RECAPITO ALTERNATIVO _____
E-MAIL _____
TITOLARE DELLA LINEA MOBILE NR. _____ / _____
NUMERO DI CARTA ICCID* _____
(NON OBBLIGATORIO SOLO IN CASO DI FURTO/SMARRIMENTO)

richiede la **cessazione** del numero sopra indicato e **chiede** altresì che il traffico acquistato non utilizzato, escluso il traffico maturato grazie a sconti, bonus e/o promozioni che residua sulla Tim Card al momento della cessazione del contratto con Telecom Italia S.p.A., venga:

- restituito con assegno di traenza intestato al sottoscritto ed inviato all'indirizzo sopra riportato, al netto dei costi sostenuti da Telecom per la restituzione pari a 5 Euro IVA inclusa;
- restituiti attraverso bonifico bancario sul conto corrente intestato al sottoscritto codice IBAN _____ al netto dei costi sostenuti da Telecom per la restituzione pari a 5 Euro IVA inclusa;
- riconosciuto ed attribuito all'utenza mobile n. _____ di Telecom Italia S.p.A. di cui risulta essere titolare;

oppure

- riconosciuto ed attribuito all'utenza mobile n. _____ di Telecom Italia S.p.A. in favore del
Sig./Sig.ra _____ titolare della predetta utenza mobile

richiedente _____ ,

relativamente alla predetta utenza, **dichiara** inoltre di:

- aver chiesto, ai sensi dell'art. 4 del D.M. 366/2000, l'emissione di fattura con evidenza separata dell'IVA, per le operazioni di ricarica effettuate.**
- non aver mai chiesto, ai sensi dell'art. 4 del D.M. 366/2000, l'emissione di fattura con evidenza separata dell'IVA, per le operazioni di ricarica effettuate.**

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 iltalia 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.

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE _____

FIRMA LEGGIBILE DEL BENEFICIARIO DEL TRAFFICO RESIDUO _____



ALLEGATI: Fotocopia del tesserino del codice fiscale e di documento d'identità o di riconoscimento del richiedente
Fotocopia del tesserino del codice fiscale e di documento d'identità o di riconoscimento del titolare della linea mobile
beneficiaria della presente richiesta

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, unitamente a copia di un documento di identità valido del rappresentante legale e relativa certificazione medica del minore, 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)