

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 _____

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 TIM, venga:

restituito con assegno di traenza intestato al sottoscritto ed inviato all'indirizzo sopra riportato, al netto dei costi sostenuti da TIM per la restituzione pari a 5 Euro IVA inclusa;

restituiti attraverso bonifico bancario sul c/c intestato al sottoscritto codice IBAN _____ al netto dei costi sostenuti da TIM per la restituzione pari a 5 Euro IVA inclusa;

riconosciuto ed attribuito all'utenza mobile n. _____ di TIM di cui risulta essere titolare;

oppure

riconosciuto ed attribuito all'utenza mobile n. _____ di TIM 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.

I dati forniti saranno trattati da TIM (con sede in via Gaetano Negri, n. 1 - 20123 Milano), in qualità di Titolare, per finalità connesse alla fornitura del servizio, nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (Regolamento generale sulla protezione dei dati - di seguito GDPR) e delle disposizioni ancora applicabili del D.Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privacy): Lei potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa completa disponibile sul sito www.telecomitalia.com, link privacy, o presso tutti i negozi TIM e potrà, altresì, esercitare i diritti previsti da tale normativa contattando gratuitamente il numero di assistenza clienti 119.

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 a mezzo posta al seguente indirizzo:

TIM Servizio Clienti
Casella Postale 555
00054 - FIUMICINO RM