

Numero Cliente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(senza la compilazione di questo campo non sarà possibile evadere la richiesta)

Spett.le
Ufficio Gestione Contratti

Località Sa Illetta

Strada Statale 195 km 2.300

09123 Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Solo per Aziende

 in qualità di: Titolare Rappresentante Legale dell'Azienda _____

(Ragione Sociale)

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNICA DI RECEDERE ai sensi dell'art. 52 e ss. Codice del Consumo

per il servizio _____

attivo sul numero telefonico

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

per il seguente motivo (opzionale): _____

Si allega fotocopia fronte/retro di un documento di identificazione

tipo documento:

 Carta d'identità

 Patente di guida

 Passaporto

N. Documento _____

Rilasciato da _____

il _____

/

/

/

gg

mm

aaaa

Se desidera avere ulteriori informazioni relative al recesso consulti la nostra pagina

<http://assistenza.tiscali.it/informazioni/recessocodiceconsumo/>

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizzo Tiscali Italia S.p.A. al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196.

Data

Firma
