

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 (barrare alternativamente una delle due caselle)

(nel caso di Cliente privato si accetta la comunicazione solo da parte del titolare del contratto)

- disdetta del contratto ai sensi dell'art. 3.1 delle Condizioni Generali di Contratto, da esercitarsi alla scadenza del termine di durata di 24 mesi, con cessazione del numero telefonico
- recesso dal contratto ai sensi dell'art. 3.2 delle Condizioni Generali di Contratto, da eseguirsi entro 30 gg dalla ricezione della presente comunicazione e con cessazione del numero telefonico

CHIEDE INOLTRE *(si prega di barrare una delle due opzioni, in mancanza il servizio sarà cessato senza rientro della numerazione in TIM)*

- il rientro della numerazione in TIM (a condizione che in passato la numerazione sia appartenuta a TIM)
- la cessazione del servizio senza rientro della numerazione in TIM

(NB: i costi di riattivazione della numerazione con TIM sono interamente a carico del Cliente)

per il servizio _____

attivo sul numero telefonico

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

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

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 aaa

Se desidera avere ulteriori informazioni relative alla disattivazione del suo servizio consulti la nostra pagina <http://assistenza.tiscali.it/informazioni/costidisattivazione/>

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

