

## CESSIONE UTENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

intestatario/a del contratto di utenza TMS n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che nulla osta a che il contratto sopra indicato venga intestato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

*Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale variazione avrà effetto solo ed esclusivamente previa sottoscrizione del contratto da parte del nuovo intestatario.*

RSM li, \_\_\_\_\_

Firma del titolare (cessante)

\_\_\_\_\_

**Allegati: copia documento di identità del cessante.**



Le vostre emozioni **viaggiano** con noi.

**TELEFONIA MOBILE SAMMARINESE S.p.A.**