

CESSIONE UTENZA

Il/La sottoscritto/a _____ legale rappresentante della

ditta/società _____ intestataria 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.