

Modulo di 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.

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LE CONDIZIONI GENERALI DI
ABBONAMENTO AL SERVIZIO DI FONIA MOBILE TMS (mod.003/20).**

RSM il _____

Firma del cessante

Allegati: copia documento di identità del cessante.

Firma del subentrante
(per accettazione)
