

## 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)

\_\_\_\_\_