

Modulo di DISDETTA UTENZA

Il/La sottoscritto/a _____

intestatario/a del contratto di utenza TMS n. _____

disdice, con la presente, il contratto di cui sopra; qualsiasi comunicazione inerente potrà essermi inoltrata ai seguenti recapiti:

(indirizzo completo) _____

(telefono) _____ - (email) _____

Sono a conoscenza del fatto che la disattivazione sarà effettiva entro 2gg lavorativi da questa mia comunicazione e che potranno essermi addebitati eventuali costi di chiusura o penali, qualora previsti dalle condizioni contrattuali sottoscritte con TMS.

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 titolare

Allegati: copia documento di identità del titolare + SIM Card.