

Numero Cliente
(senza la compilazione di questo campo non sarà possibile evadere la richiesta)

Spett.le
Ufficio Gestione Contratti
Località Sa Illetta
Strada Statale 195 km 2.300
09123 Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Cod. Fiscale

Solo per Aziende

in qualità di: Titolare Rappresentante Legale dell'Azienda _____
(Ragione Sociale)

Partita IVA

COMUNICA (barrare alternativamente una delle due caselle)

(nel caso di Cliente privato si accetta la comunicazione solo da parte del titolare del contratto)

- disdetta del contratto ai sensi dell'art. 3.1 delle Condizioni Generali di Contratto, da esercitarsi alla scadenza del termine di durata di 24 mesi, con cessazione del numero telefonico
- recesso dal contratto ai sensi dell'art. 3.2 delle Condizioni Generali di Contratto, da eseguirsi entro 30 gg dalla ricezione della presente comunicazione e con cessazione del numero telefonico

Dichiara di essere consapevole che procedendo all'invio della presente richiesta verrà disposta la cessazione del servizio con perdita definitiva della numerazione. Se desidera avere ulteriori informazioni consulti la nostra pagina <https://assistenza.tiscali.it/informazioni/contratto/guida/disattivazione-servizi/>

per il servizio _____

attivo sul numero telefonico
(senza la compilazione di questo campo non sarà possibile evadere la richiesta)

per il seguente motivo (opzionale): _____

Si allega fotocopia fronte/retro di un documento di identificazione

tipo documento: Carta d'identità Patente di guida Passaporto

N. Documento _____ Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____
gg mm aaa

Se desidera avere ulteriori informazioni relative alla disattivazione del suo servizio consulti la nostra pagina <http://assistenza.tiscali.it/informazioni/costidisattivazione/>

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizzo Tiscali Italia S.p.A. al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196.

Data Firma

