

Spett.le
Melita Italia S.r.l.
Ufficio Gestione Contratti
Via Alessandro Manzoni 40
20121 Milano

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

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

Cod. Fiscale _____

- COMUNICA DI RECEDERE ai sensi dell'art. 52 e ss. Codice del Consumo (recesso anticipato)**
 COMUNICA DI VOLER DISDIRE IL CONTRATTO IN ESSERE

Per il servizio _____

Per il seguente motivo (opzionale):

- costo del servizio
 qualità del servizio
 qualità dell'assistenza
 problemi amministrativi
 altro (specificare) _____

Si allega copia fronte/retro di un documento di identificazione

Tipo documento: Carta d'Identità Patente di guida Passaporto

N. Documento _____ Rilasciato da _____ il _____

Se desideri avere ulteriori informazioni relative al recesso consulta il nostro sito <http://www.melita.com> o contatta il Servizio Clienti Melita al numero 02 8736 8989 dal lunedì alla domenica dalle ore 8:00 alle ore 22:00.

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizzo Melita Italia S.r.l. al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data _____

Firma _____