

Spett.le TIM S.p.A.
Casella Postale 555
00054 Fiumicino (Roma)

Oggetto: Richiesta Cessazione Contratto Abbonamento

Il/la sottoscritto/a

NOME (Se Azienda Ragione Sociale) _____

COGNOME (Se Azienda Non Compilare) _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____ Il ___/___/___

INDIRIZZO RESIDENZA (se Azienda Sede Legale) _____ n _____

LOCALITA' _____ (____) CAP _____

TITOLARE LINEA RADIOMOBILE NR _____/_____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO (IN CASO DI AZIENDA)

NOME E COGNOME _____

RESIDENZA (VIA, PIAZZA) _____

EMAIL _____

TELEFONO FISSO _____ TELEFONO MOBILE _____

con la presente chiede

la cessazione del numero sopra indicato

la cessazione del numero sopra indicato, con contestuale attivazione del Servizio Arrivederci

Il sottoscritto **dichiara**, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

I dati forniti saranno trattati da TIM (con sede in via Gaetano Negri, n. 1 - 20123 Milano), in qualità di Titolare, per finalità connesse alla fornitura del servizio, nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (Regolamento generale sulla protezione dei dati – di seguito GDPR) e delle disposizioni ancora applicabili del D.Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privacy): Lei potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa

completa disponibile sul sito www.telecomitalia.com, link privacy, o presso tutti i negozi TIM e potrà, altresì, esercitare i diritti previsti da tale normativa contattando gratuitamente il numero di assistenza clienti 119.

Al fine dell'espletamento della richiesta, si allega:

a) PERSONE FISICHE

- Fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento
- Fotocopia del tesserino originale del Codice Fiscale dell'intestatario del contratto (facoltativo)

b) PERSONE GIURIDICHE

- Fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento dell'amministratore/procuratore/legale rappresentante
- Fotocopia del tesserino del codice fiscale
- Certificato di iscrizione presso il Registro delle Imprese (istituito presso la CCA), in alternativa, Certificato di vigenza rilasciato dalla Sezione Società Commerciali del Tribunale civile e Penale, entrambi rilasciati da non oltre sei mesi

Data _____

Firma _____