

Spett.le TIM S.p.A.
Casella Postale 111
00054 Fiumicino (Roma)

Oggetto: Recesso dal contratto di abbonamento relativo alla linea telefonica
numero _____

Il/la sottoscritto/a _____

titolare del numero telefonico _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (via, piazza) _____ n _____

Località _____ CAP _____

COMUNICA

il recesso dal contratto di abbonamento al servizio telefonico, in conformità a quanto previsto
nelle condizioni generali di contratto, con decorrenza dalla seguente data: ____/____/____

Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico alternativo è il numero _____

Eventuali future comunicazioni possono essere inviate al seguente indirizzo:

Per eventuali rimborsi a mezzo bonifico bancario le coordinate bancarie sono:

Data _____

Firma _____

Documentazione allegata: Fotocopia documento d'identità