

**RACCOMANDATA A/R**  
Anticipata al fax num. **800 000 187**

**Spett.le**  
**Telecom Italia S.p.A**  
**Servizio Clienti Residenziali**  
**Casella Postale 211**  
**14100 Asti (AT)**

**Oggetto: Richiesta di Disdetta del Contratto di Abbonamento telefono fisso n. \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a Cognome:\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

nato a \* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

il\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cod. Fisc.\* \_\_\_\_\_

residente in\* (via/piazza o altro) \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

in qualità di intestatario/a del contratto di abbonamento Telecom Italia

associato al numero telefonico\* \_\_\_/\_\_\_\_\_, utenza telefonica ubicata in:

(via/piazza o altro)\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

la disdetta del contratto di abbonamento al servizio telefonino ai sensi dell'art.3 delle Condizioni

Generali di Abbonamento con decorrenza dalla seguente data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ relativamente a:

Servizio VOCE  Servizio dati ADSL

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

IBAN \_\_\_\_\_ num. C/C \_\_\_\_\_

- Si allega copia documento identità

Distinti saluti

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Per eventuali contatti chiamare:

(preferibilmente un n. cellulare): \_\_\_/\_\_\_\_\_

Nota: I campi contrassegnati da \* sono obbligatori

*[Modulo scaricato da – Telefoni No Stop](#)*