

SKY
CASELLA POSTALE 13057
20141 MILANO

Oggetto: recesso entro i dieci giorni lavorativi dalla stipula del contratto avvenuta a distanza o fuori dai locali commerciali

Il sottoscritto * *

nato a Prov.:

il: / / Codice Fiscale n.: *

residente in: * Prov.: *

tel. cellulare 1: tel. cellulare 2: telefono fisso

indirizzo e-mail: indirizzo e-mail 2:

CODICE CLIENTE SKY NUMERO.: *

**Nota: I campi Nome, Cognome, Indirizzo, Codice Fiscale e Codice Cliente sono obbligatori*

Premesso che non sono ancora decorsi dieci giorni lavorativi dalla stipula del contratto avvenuta a distanza o fuori dai locali commerciali, in qualità di intestatario/a del contratto di abbonamento SKY

CHIEDE

di voler recedere dal contratto come previsto dall'art. 1 delle Condizioni Generali dell'abbonamento e indicato nella Richiesta di Abbonamento.

Allega documento identità

lì / /

Firma
