



RECESSO DA ATTIVAZIONE LINEA TELEFONICA PER PASSAGGIO DA ALTRO OPERATORE

Il/la sottoscritto/a.....

titolare del numero telefonico

Codice Fiscale.....

indirizzo (via, piazza)n.

Località..... CAP

con la presente comunica, ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo, il recesso dal passaggio da altro operatore a TIM della linea telefonica numero¹:

.....

Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico è il numero

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che l'esercizio del diritto di recesso dopo l'avvio del processo di Passaggio in TIM potrebbe comportare la necessità di stipulare un nuovo contratto non essendo garantito il ripristino automatico della situazione contrattuale precedente.

Data _____

Firma del titolare _____

Il presente modulo dovrà essere inviato alla casella e-mail documenti187@telecomitalia.it.

In alternativa può essere spedito a mezzo posta a Casella Postale 123 - 00054 FIUMICINO RM

CFRPAO1

¹ Il presente modulo può essere compilato e inviato, con allegata fotocopia del documento di identità, come previsto dal Codice del Consumo, entro 14 giorni dalla richiesta di passaggio da altro operatore a TIM della linea telefonica.