Wind Tre S.p.A.   
CD MILANO RECAPITO BAGGIO

Casella Postale 159   
20152 Milano MI

PEC: servizioclienti159@pec.windtre.it

**Oggetto: Richiesta di disattivazione della sim WINDTRE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo (Via, CAP, città): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Cliente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare del contratto di utenza relativo al servizio mobile denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” per il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 8.9 delle Condizioni Generali di Contratto, oltre che di quanto disposto dall'art. 1 comma 3 della **Legge 2 aprile 2007, n. 40**

Comunica

di voler recedere dal contratto a far data da trenta giorni dal ricevimento della presente comunicazione.

Chiede il credito residuo sia:

* trasferito sulla Sim WINDTRE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* rimborsato tramite bonifico bancario sul conto corrente n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* rimborsato tramite assegno bancario intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da spedire al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nel caso in cui fosse diverso da quello indicato nella prima parte del modulo).*

Richiede, infine, che eventuali future comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega fotocopia di un proprio documento di identificazione:

Tipo di documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizza WINDTRE S.p.A. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196.

Distinti saluti.

, 19 maggio 2021

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* copia documento di identità