



Modulo di recesso

Raccomandata a.r.

Comunicazione di recesso

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000,

Io/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ (di chi ha firmato il contratto)

CAP _____ Comune _____

Contratto stipulato in data ____/____/____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, di essere l'intestatario / effettivo utilizzatore della SIM di Connectyca Srls., e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri

COMUNICA

la propria volontà di recedere dal contratto di fornitura di servizio di connettività concluso con Connectyca Srls. Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato unitamente ad una copia del documento d'identità al seguente indirizzo: Connectyca Srls via Arrigo Boito 121 – 00052 Cerveteri RM

Data e luogo: _____

Firma _____