**Modulo di disdetta servizio post pagato**

**Oggetto: Raccomandata A/R o PEC di disdetta**

Luogo e data

Il/La Sottoscritto/a

Codice Fiscale:

Codice Cliente:

Codice Contratto:

Residente in Via:

Titolare linea mobile:

ICCID:

 Desidero la disdetta del contratto di Abbonamento telefonico ai sensi dell’art. 15 delle condizioni generali di contratto.

Allego copia di un documento di identità e del codice fiscale.

Distinti saluti

 Firma