



MODULO INTERRUZIONE CONTRATTO

VERSIONE. 01-01-2018

DATI DEL CLIENTE

CLIENTE PRIVATO

Nome e Cognome: _____

C.F.: _____

Codice Cliente : _____

Codice Contratto : _____

CLIENTE AZIENDALE

Ragione Sociale: _____

P. IVA : _____

Nome e Cognome del legale rappresentante: _____

Codice Cliente : _____

Codice Contratto : _____

RICHIESTA INTERRUZIONE CONTRATTO

Il/la sottoscritto/a _____ richiede l'interruzione del contratto per l'offerta commerciale _____ (riportare l'offerta) sottoscritta e dichiara di assumere le obbligazioni di cui alle Condizioni Generali di Contratto. Provvedo al pagamento di € 61,00 come previsto nelle condizioni generali di contratto

Motivo dell'interruzione:

Trasferimento in area non coperta da Net System

Problemi economici

Uso poco il servizio

Passaggio verso altro operatore esterno

Prestazioni internet poco soddisfacenti

Assistenza Clienti poco soddisfacente

Assistenza Tecnica poco soddisfacente

Trasformazione impianto da FWA a FTTC

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri.

di essere l'intestatario del contratto.

di aver provveduto al pagamento come richiesto e allego ricevuta di avvenuto pagamento.

Allegare: Copia documento di identità in corso di validità, fronte e retro, copia del pagamento avvenuto. In caso la presente richiesta non sarà completa, sarà cestinata.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del Codice sulla Protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03).

I dati sopra forniti saranno trattati da Net System. in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 ai soli fini di cui al presente Modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di Tekno Net System. resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e consultabile anche sul sito www.teknonetsystem.it

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il Cliente dovrà inviare tale comunicazione con copia documento di riconoscimento firmato mediante lettera raccomandata A/R a Tekno Net System, via Giovanni Paisiello, 29 - 70020 Cassano delle Murge (BA)