



DICHIARAZIONE DI RECESSO E RICHIESTA DI RIMBORSO DEL TRAFFICO CON ASSEGNO

Per esercitare il diritto di recesso e chiedere il rimborso del credito telefonico residuo non goduto invia questo modulo insieme ad una copia fronte retro di un documento in corso di validità all'indirizzo:

Servizio Clienti ho. c/o Comdata Group
Casella postale 17 - 14100 Asti (AT)

WhatsApp:
379 2220618

Dati dell'intestatario della SIM

NOME..... COGNOME.....

NATO A (CITTÀ O STATO SE STRANIERO)..... IN DATA.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA..... N.CIVICO.....

CITTÀ..... PROVINCIA..... CAP.....

CODICE FISCALE.....

DOCUMENTO DI IDENTITÀ TIPO..... SCADENZA.....

NUMERO..... NUMERO HO..... INDIRIZZO MAIL:.....

INDIRIZZO E-MAIL SU CUI RICEVERE LE COMUNICAZIONI E/O I DOCUMENTI:

.....

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false e formazione o uso di atti falsi (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Dichiaro di essere l'intestatario o possessore della SIM ho. associata al numero di telefono..... ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000.

Comunico di esercitare il diritto di recesso come disciplinato dalla normativa vigente e dalle Condizioni Generali di Contratto di ho. e chiedo il rimborso del credito telefonico residuo non goduto. Sono consapevole e accetto che questa dichiarazione di recesso sarà valida ed efficace entro 30 giorni dalla ricezione da parte di ho. di questo modulo compilato e sottoscritto e comporterà la disattivazione della SIM e del numero associato

La restituzione del credito avverrà entro 60 giorni dalla richiesta. Il credito restituito sarà pari all'ammontare presente sui sistemi ho. al momento di lavorazione e gestione della richiesta.

INDIRIZZO RECAPITO ASSEGNO..... N. CIVICO.....

CITTÀ.....PROVINCIA.....CAP.....

Data

.....

Firma leggibile

.....