

MODULO DI RECESSO**AI SENSI DELL' ART. 52 E SS CODICE DEL CONSUMO****“DIRITTO DI RIPENSAMENTO”**

Il sottoscritto,

COGNOME - NOME

INDIRIZZO (VIA, ETC.).		N°
CITTÀ	PROV	CAP.
TEL.	MOB.	

In qualità di intestatario del contratto con Connectivia, con la presente intende comunicare la volontà di recedere dal contratto per la fornitura dei servizi sotto indicati

In caso di recesso dal servizio voce VOIP, è necessario barrare la modalità con cui si desidera recedere dal servizio (Non compilare per solo recesso internet) ;

- Con cessazione definitiva della linea e perdita del numero¹.
- Con portabilità verso altro operatore tramite codice di migrazione².

Data _____

Firma del Richiedente (per esteso e leggibile) _____

Importante: allegare copia documento di identità

Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere inviato tramite:

- ✓ Fax al 081 192 301 06
- ✓ Posta elettronica: servizioclienti@connectivia.it
- ✓ PEC: servizioclienti@pec.connectivia.it
- ✓ Posta ordinaria all'indirizzo Connectivia S.r.l. Via Nazionale Trav. Taverna Vecchia 2, Angri (SA)

¹ Tale modalità comporta la perdita definitiva del numero oggetto del recesso.

² Tale modalità prevede che sia il Cliente a fornire il codice di migrazione al futuro Operatore.