COMUNICAZIONE DI RECESSO

Il/La Sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Codice Fiscale		Codice Contratto	

In qualità di intestatario/a del numero di telefonia fissa con Fibersix (se già assegnata):

o del servizio Internet, presso:

Indirizzo		Civico			
Comune		CAP		Provincia	

comunica la propria volontà di recedere dal contratto di fornitura di servizi di telefonia fissa e/o di connessione a Internet su rete fissa concluso con Fibersix.

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 del contratto per la fornitura del servizio di telefonia e di connessione a Internet su rete fissa sopra indicato, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri.

COMUNICA

la propria volontà di recedere dal/i contratto/i di fornitura di servizi di telefonia e di connessione a Internet su rete fissa concluso/i con Fibersix relativo al/i numero/i di telefono / servizio Internet sopra indicato/i.

L'intestatario dichiara altresì di essere a conoscenza:

- del fatto che, in conformità con quanto previsto dalle Condizioni Generali di Contratto Fibersix (art. 3) il recesso sarà efficace decorsi 30 giorni dalla ricezione della comunicazione valida, decorsi i quali l'utenza/le utenze sopra identificata/e non sarà/saranno più attiva/e;
- del fatto che, decorsi 30 giorni dall'efficacia del recesso, il numero associato all'utenza non sarà più nella propria disponibilità e non potrà più essere oggetto di una richiesta di portabilità verso altro operatore;
- del proprio obbligo di restituire a Fibersix, tramite ritiro presso la propria abitazione, gli eventuali apparati acquisiti in comodato d'uso e/o locazione, entro 30 giorni dalla data di disattivazione dell'utenza, nonché dei costi associati alla mancata puntuale restituzione di tali apparati;

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato entro 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, unitamente a una copia del documento di identità, a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo postale "Fibersix - Piazza Felice Baldi 11 - 84013 Cava de' Tirreni (SA)", oppure tramite PEC all'indirizzo fibersix@pec.it. I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti.

Data _____

Firma _____

Fibersix di Ascione Francesco - Piazza Felice Baldi, 11 - 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Email: sales@fibersix.it - Sito web: fibersix.it - Tel.: +39 089 342714 - Cell.: +39 351 479 9779
C.F.: SCNFNC03L16C361W - P.IVA: 06207690659 - REA: SA 505579 - PEC: fibersix@pec.it - ROC: 41879