

## PREAVVISO DI RECESSO DAL CONTRATTO DI ABBONAMENTO AI SERVIZI

Spett.le  
INFOSERV S.r.l.  
Ufficio Abbonamenti  
Centro Direzionale Isola G1  
80143 – Napoli (Italia)

IL SOTTOSCRITTO CLIENTE				
Nome	Cognome	Documento di riconoscimento allegato (tipo / numero / data rilascio / ente emittente / data scadenza)		
Ditta / Ragione sociale rappresentata (allegata visura CCIAA e/o documento da cui si evinca il potere di firma)		Tipologia Azienda / Ente (es.: SpA, Onlus, P.A., ecc.)	C.A.P. (sede legale)	
Comune (sede legale)		Prov. (sede leg.)	Indirizzo (sede legale)	
P.IVA	Codice Fiscale	Telefono	Codice Cliente	Num. di Abbonamento (dei Servizi da cui recedere)

Le seguenti informazioni indicano i Servizi per il quali il Cliente intende comunicare il suo preavviso di recesso

CON LA PRESENTE CHIEDE DI DISATTIVARE / CESSARE I SEGUENTI SERVIZI				
<input type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Centralino PBX	<input type="radio"/> Connettività Internet <sup>[1]</sup>	<input type="radio"/> Voce	<input type="radio"/> Voce e Connettività Internet
<input type="radio"/> Altro:				

NOTE: [1] Scelta circoscritta agli Abbonamenti che al loro interno prevedano unicamente la connessione dati a Internet

ELENCO DEGLI EVENTUALI NUMERI TELEFONICI FISSI A CUI SI RIFERISCE IL RECESSO <sup>[2]</sup>		
[ ] - [ ]	[ ] - [ ]	[ ] - [ ]
[ ] - [ ]	[ ] - [ ]	[ ] - [ ]

NOTE: [2] Il recesso comporterà la perdita dei numeri telefonici indicati

MOTIVI DEL RECESSO			
<input type="checkbox"/> Costo	<input type="checkbox"/> Qualità del Servizio	<input type="checkbox"/> Qualità dell'assistenza	<input type="checkbox"/> Problemi amministrativi / di fatturazione
<input type="checkbox"/> Altro:			

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto/a che i Servizi sopra indicati saranno cessati nei tempi previsti dal Contratto di Abbonamento in caso di recesso, con la conseguente perdita di componenti del Servizio quali ad esempio numeri di telefono, indirizzi IP pubblici, nomi di dominio, configurazioni, dati gestiti tramite i Servizi, ecc., ai quali rinuncia espressamente, impegnandosi a saldare ad INFOSERV eventuali penali previste in caso di recesso anticipato (quando consentito).

Luogo [ ]

Data [ ]



Firma del Cliente o Delegato o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_