

Spett.le
Tiscali S.p.A
Ufficio Gestione Contratti
S.S. 195 Km 2300
09122 Cagliari

OGGETTO: Disdetta Contratto/ Abbonamento N° _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Titolare della linea telefonica n° _____

ubicata in via/piazza) _____

CAP _____ Località _____ prov. _____

CHIEDE

la disdetta con effetto immediato del servizio in oggetto attivato sul numero: _____ / _____

Nell'attesa di un Vs gradito riscontro porgo

Distinti Saluti.

DATA _____

Firma _____

Allegare: copia documento identità