

MODULO RICONSEGNA APPARATO

Il/la Sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Residente in		
Via/piazza	Num.	
Provincia		

IN QUALITÀ DI:

<input type="checkbox"/> utenza domestica	
<input type="checkbox"/> libero professionista	
<input type="checkbox"/> rappresentante legale della società	
	p.iva
	Sede legale in
	indirizzo
	Indirizzo PEC

DICHIARA

- di essere consapevole che sarà responsabile nel caso in cui, a seguito di verifica tecnica, l'apparato risulti danneggiato, con conseguente addebito al prezzo di listino in vigore;
- di aver regolarmente inviato richiesta di recesso via PEC all'indirizzo planetel@pecm.it in data ____ / ____ / ____;
- di aver regolarmente inviato richiesta di disdetta tramite RR all'indirizzo: Planetel SpA – Via Boffalora, 4 – 24048 Treviolo (BG) in data ____ / ____ / ____;
- di richiedere contestualmente alla presente il recesso:
(spuntare per indicare la scelta)
 di TUTTI i servizi in essere
 dei SOLI servizi in essere di seguito dettagliati

Nome device	Numero seriale

- di essere consapevole che la disattivazione di alcuni servizi può comportare il malfunzionamento o il blocco totale di altri servizi a cui quest'ultimi sono collegati (per una verifica preventiva il servizio di assistenza Planetel è disponibile allo 035.204080) e che pertanto Planetel non sarà ritenuta responsabile per gli eventuali disservizi.

Luogo e data

Firma del intestatario del servizio
associato ai device riconsegnati

Allegati

- Copia documento di identità del sottoscrittore