## MODULO DI RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO POSTECASA ULTRAVELOCE

Dati del Cliente intestatario				
No	ome	Cognome		
Na	ato a	il		
Re	esidente in	Città Provincia		
Tip	po Documento d'identità			
Inc	dirizzo e-mail			
Nu	Numero telefonico di contatto/			
Da	ati della Linea PosteCasa Ultraveloce (barrare una sola	voce)		
		zione consegnato al cliente o inviato via e-mail al completamento dell'ordine)		
	ldentificativo Conto N. (Presente nell'intestazione della fattura)			
Ri	chiesta Cessazione Contratto			
Si richiede la cessazione del contratto in essere e la disattivazione del servizio a me intestato causa				
Re	eso dispositivi PosteCasa Ultraveloce			
Se pre La	ondizioni Generali di Contratto del servizio di connettività a la ervizio di accesso ad internet erogato tramite rete radiomoli esente nell'ultima pagina del presente modulo. La restituzione dei dispositivi dovrà avvenire entro 60 giorn	Ultraveloce completi di tutte le parti e accessori secondo le modalità e i termini previsti nello panda ultralarga FTTH/FTTC/FTTE e, ove applicabili, le Condizioni Generali di contratto di pile provvedendo alla spedizione a propria cura e spese all'indirizzo riportato sul tagliandi dalla data di disattivazione della linea. In caso di mancata restituzione, la proprietà de lesi PostePay S.p.A. non addebiterà al cliente medesimo alcun importo.		
Do	ocumenti allegati			
II r	allega copia di un documento in corso di validità attestante richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o	S e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.F		
	che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;			
	di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 1 Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei	3 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso goropri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.		
Lu	logo Data	Firma		
lην	viare il documento compilato e firmato tramite mail all'indiri	zzo assistenzaclientifibra@postepay.it unitamente a copia del documento sopra indicato.		

## Da ritagliare ed incollare sulla confezione del reso

Mittente Via CAP [_   _   _   Prov. [_   _   Città	Nr
SER	RVIZIO RESI POSTEMOBILE
SN modem	
IMEI chiavetta USB	3
	Destinatario Poste Italiane S.p.A. Deposito Territoriale di Firenze Via della Casella, 17/19 50142 Firenze