
**MODULO DI RECESSO AI SENSI DELL'ART. 52
DEL CODICE DEL CONSUMO (D.L.VO 206/2005)
DAL SERVIZIO PUNTO POSTE DA TE**
(compilare e restituire il presente modulo a mezzo raccomandata)

**CASELLA POSTALE 160
00144 ROMA**

Con la presente, il/la sottoscritto/a

nato/a il / / , a

Provincia ()

Codice Fiscale

Residente in

Provincia (),

Via/Piazza

Nr

CAP

comunica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 delle relative condizioni contrattuali e tenuto conto di quanto ivi previsto, il proprio recesso dal servizio Punto Poste Da Te in essere con Poste Italiane S.p.A. relativamente al dispositivo Punto Poste Da Te installato presso:

Comune

Provincia

Via/Piazza

Nr

Palazzina

Scala

Interno

Data

Firma del richiedente

Si allega copia di un proprio documento di identità in corso di validità.