



MODULO di DISDETTA dal CONTRATTO di SERVIZI

Raccomandata A.R.

Spett.le Airgrid s.r.l.

Via Confine Superiore 46 40062 San Pietro Capofiume (BO)

Oggetto: Disdetta dal Contratto di servizi erogati da Airgrid s.r.l.

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Numero Carta di Identità _____

Indirizzo (via, piazza) _____

CAP _____ Località _____

COMUNICA

di voler disdire il contratto di servizi erogati dalla Vostra Società, in conformità a quanto previsto nelle condizioni generali di contratto, sottoscritto in data _____, di cui durata un (1) anno con tacito rinnovo fatto salvo promozioni (di cui durata indicata in contratto), formalizzando la volontà con un preavviso di trenta (30) giorni dalla data di scadenza, la quale è il _____ (data). Riconosco altresì eventuali debiti ovvero fatture non pagate e sono consapevole che il perfezionamento della disdetta avverrà al saldo del dovuto.



Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico è _____

Eventuali future comunicazioni possono essere inviate al seguente indirizzo:

Per eventuali rimborsi a mezzo bonifico bancario le coordinate bancarie sono:

Luogo e Data _____

FIRMA _____

Documentazione allegata:

- Fotocopia documento d'identità;
- Copia pagamento ultima fattura o fatture ancora in sospeso;