

MODULO INTERRUZIONE CONTRATTO**DATI DEL CLIENTE**

Nome e Cognome: _____

C.F. : _____

Codice Cliente : _____

RICHIESTA INTERRUZIONE CONTRATTO

Il/la sottoscritto/a _____ richiede l'interruzione del contratto per l'offerta commerciale *LINEA WADSL BLU-LINK* sottoscritta:

- Meno di 14 giorni fa Oltre 1 anno fa Più di 14 giorni fa ma da meno di 1 anno
e dichiara di assumere le obbligazioni di cui alle Condizioni Generali di Contratto.

- > Il sottoscritto assicura di effettuare in un'unica soluzione il pagamento delle eventuali fatture non pagate. Il contratto si riterrà chiuso solo al saldo di eventuali insoluti.
- > Il sottoscritto assicura che provvederà entro 30 giorni dalla data di invio della presente a restituire, previi accordi diretti con il provider, gli apparati (antenna rice-trasmittente CPE / eventuale router Wi-Fi) in carico sulla linea wadsl sopra menzionata, di proprietà di Altercom Italia S.r.l. e concessi in comodato d'uso gratuito, pena il ricorso da parte di Altercom Italia S.r.l. alle vie legali.

Motivo dell'interruzione

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trasferimento in area non coperta da Blu Link | <input type="checkbox"/> Passaggio a offerta più conveniente di altro operatore |
| <input type="checkbox"/> Uso poco il servizio | <input type="checkbox"/> Assistenza Servizio Clienti poco soddisfacente |
| <input type="checkbox"/> Costo elevato del servizio | <input type="checkbox"/> Passaggio ad altra offerta Blu Link |

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri
 di essere l'intestatario del contratto

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) n. 679/2016. I dati sopra forniti saranno trattati da Altercom Italia S.r.l. in osservanza a quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) n. 679/2016 ai soli fini di cui al presente Modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di Altercom Italia S.r.l. resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) n. 679/2016 e consultabile anche sul sito www.blu-link.it

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il Cliente dovrà inviare tale comunicazione mediante lettera A/R ad Altercom Italia S.r.l. Ufficio Amministrativo, Via Nazionale - 88831 Scandale (KR), o via mail all'indirizzo info@blu-link.it, o via fax al numero 0962/1870405, con allegata fotocopia del documento d'identità.