

Numero Cliente \_\_\_\_\_

(senza la compilazione di questo campo non sarà possibile evadere la richiesta)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

- COMUNICA DI RECEDERE ai sensi dell'art. 52 e ss. Codice del Consumo (recesso anticipato)**
- COMUNICA DI VOLER DISDIRE IL CONTRATTO IN ESSERE**

Per il servizio \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo (opzionale):

- costo del servizio
- qualità del servizio
- qualità dell'assistenza
- problemi amministrativi
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Si allega copia fronte/retro di un documento di identificazione

Tipo documento:  Carta d'Identità  Patente di guida  Passaporto

N. Documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Se desideri avere ulteriori informazioni relative al recesso consulta il nostro sito <http://www.melita.com> o contatta il Servizio Clienti Melita al numero 02 8736 8989 dal lunedì alla domenica dalle ore 8:00 alle ore 22:00.

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizzo Melita Italia S.r.l. al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_