Modulo Recesso Mobile

Servizio Clienti telefonico (Lunedì-Sabato dalle 8.30 alle 21.30, esclusi infrasettimanali festivi): 4060 da mobile; +39 0698960343 da fisso e da numeri internazionali

DATI INTESTATARIO SIM APPOSTO

Cognome e Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita		Nazionalità	
Residenza				Civico	
Comune		Provincia		CAP	
Telefono alternativo		E-mail*			
Documento		Numero		Data scadenza	

* Non obbligatorio

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della Carta SIM Apposto alla quale è associato il numero mobile |__|___|__| / |_|_____|___|___|___|_|_____| ed il n. ICC-ID: |_|__|___|___|___|__|___|___|___|___|__|___|___|___|__|___|___|___|___|

Il sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del cod. penale e delle leggi speciali in materia. Tutto ciò premesso, **informa** Apposto di voler esercitare il diritto di recesso in relazione al rapporto contrattuale con Apposto afferente l'utenza mobile sopra indicata, così come disciplinato dalle Condizioni generali di contratto e condizioni d'uso della Carta SIM e, contestualmente, chiede che il traffico telefonico acquistato e non ancora utilizzato, diverso da quello maturato grazie a sconti, bonus e/o promozioni, che residui sulla Carta SIM risultante dai sistemi Apposto al momento della cessazione del rapporto venga riconosciuto e (scegliere una sola opzione):

- 1: trasferito sull'utenza n._____Apposto di cui il sottoscritto risulta essere titolare; (costo: 3€ iva inclusa)
- ○ 2: trasferito sull'utenza n._____Apposto di cui è titolare il Sig./Sig.ra _____; (costo: 3€ iva inclusa)
- ○ 3: rimborsato attraverso bonifico bancario intestato al sottoscritto, al netto dei costi amministrativi sostenuti da Apposto per la restituzione pari a 6€ IVA inclusa sul seguente IBAN

_____

Si allegala seguente documentazione obbligatoria:

1) copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto;
2) copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del titolare della linea beneficiaria della presente richiesta (solo in caso di opzione 2).

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Apposto s.r.l. secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) al fine di consentire lo svolgimento delle operazioni richieste con la compilazione del presente modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR e consultabile sul sito alseguente link https://www.appostonline.it/privacy-policy/.

Luogo e Data **Il Cliente (Timbro e firma per esteso)**

_____ _____

Il modulo firmato in originale, allega copia fronte retro del tuo documento di identità e Codice fiscale, va inviato tramite PEC a apposto@pec.it, E-mail a info@appostonline.it o per Raccomandata A/R a APPOSTO S.R.L. Viale John Fitzgerald Kennedy 58 - 81031 – Aversa (CE)