



BARRARE DI SEGUITO IL MARCHIO COMMERCIALE DI RIFERIMENTO



Il/la sottoscritto/a _____
telefono _____ codice fiscale _____
titolare del contratto con Codice Utenza _____
via/piazza _____ n. _____
Comune _____ Cap _____
numero PDR/POD _____

CHIEDE

La sostituzione dell'offerta _____ attivata il _____
con l'offerta _____ a partire dal _____

Il sottoscritto è consapevole che la gratuità della richiesta sarà possibile solo se la variazione offerta verrà richiesta dal sessantesimo al trentesimo giorno precedente la scadenza dell'offerta attualmente in corso;
diversamente accetta l'addebito di € 30,00 + iva quale costo di variazione offerta.

Luogo e data

Timbro e firma leggibile per esteso

Allegati:
fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del richiedente
fotocopia (fronte/retro) codice fiscale valido del richiedente