



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 (oppure, in data antecedente purchè la decorrenza della nuova offerta sia il primo giorno del mese successivo rispetto alla scadenza della vecchia e che l'offerta sia valida e sottoscrivibile per la nuova decorrenza); 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

