



Spett.le  
TIM S.p.A.  
Casella Postale 123  
00054 Fiumicino (Roma)

o Numero Verde Fax 800.000187

Oggetto: recesso da attivazione linea telefonica per passaggio da altro operatore  
telefono n. ....

Il/la sottoscritto/a.....

titolare del numero telefonico .....

Codice Fiscale.....

indirizzo (via, piazza) .....n. ....

Località..... CAP .....

con la presente comunica, ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) del Codice del Consumo, il recesso dal passaggio da altro operatore a TIM della linea telefonica numero<sup>1</sup> :

.....

Per eventuali chiarimenti il recapito telefonico è il numero .....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che l'esercizio del diritto di recesso dopo l'avvio del processo di Passaggio in TIM potrebbe comportare la necessità di stipulare un nuovo contratto non essendo garantito il ripristino automatico della situazione contrattuale precedente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare \_\_\_\_\_

CFRAPAO1

<sup>1</sup> Il presente modulo può essere compilato e inviato, con allegata fotocopia del documento di identità, come previsto dal Codice del Consumo, entro 14 giorni dalla richiesta di passaggio da altro operatore a TIM della linea telefonica.