



Modulo disdetta a scadenza contratto Sky

IL/LA SOTTOSCRITTO/A *

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nome*	Cognome*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice cliente*	Cod. Fiscale*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente in*	Città*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono Cellulare 1	Telefono Cellulare 2	Telefono Fisso
<input type="text"/>		
Indirizzo e-mail		

In ottemperanza del preavviso di almeno trenta giorni rispetto alla scadenza annuale del contratto

COMUNICA,

di non essere interessato al rinnovo del contratto per ulteriori dodici mesi e di voler, a tal fine, dare disdetta allo stesso, ai sensi dell'art. 7 co. 6 e 7 delle condizioni generali di abbonamento.

X

Data

X

Firma

Il presente modulo firmato dovrà essere inviato per raccomandata A.R. a Mediasat GmbH, Via Enrico Fermi 34, 39100 Bolzano, o via fax (0471 543 743) o via e-mail (sky@mediasat.com)