

Spett.le
E-Mind s.r.l.
Via U. Lambertini, 1
40026 Imola (BO)

Oggetto: richiesta di recesso/disdetta

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale: _____

Solo per Aziende:

in qualità di: Titolare Rappresentante legale

dell'azienda: _____

P.Iva: _____ C. F. _____

COMUNICA (barrare alternativamente una delle due caselle)

- disdetta del contratto ai sensi dell'art. **6bis** delle Condizioni Generali di Contratto, da esercitarsi alla scadenza del termine di durata di 24 mesi, con cessazione del numero telefonico
- recesso dal contratto ai sensi dell'art. **6** delle Condizioni Generali di Contratto, da eseguirsi entro 30 gg dalla ricezione della presente comunicazione, con cessazione del numero telefonico

per il servizio _____

Dichiara di essere consapevole che procedendo all'invio della presente richiesta verrà disposta la cessazione del servizio con perdita definitiva della numerazione, dopo un periodo transitorio di 30 gg decorrente dalla data della presente richiesta, in cui il numero resterà disponibile per l'utilizzo.

Se desidera avere ulteriori informazioni può consultare la nostra pagina: <https://www.e-mind.it/richiesta-informazioni>

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri
- di essere l'intestatario del contratto

Luogo/data _____

Firma (leggibile) _____

Modulo da inviare tramite raccomandata A.R. oppure PEC a: e-mind@pec.fastmail.it, oppure PEO a: info@e-mind.it

E-Mind s.r.l.

Sede Legale: Via Lambertini, 1 - 40026 Imola (BO) - Cod. Fis. e P. Iva : 01730591201
Iscritta al Registro delle Imprese n. 430994/1996 Bologna - R.E.A. n. 369090

