



# SNAKEVOICE®

**FORMATI S.p.A.**  
Via delle Risorgive, n. 151/F  
37060 Mozzecane (VR)  
C.F. e P.IVA: IT 0482195 023 7  
N° iscrizione ROC - 41529  
PEC: formatispa@pec.it

# **DISDETTA CONTRATTO FORNITURA SERVIZI**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:**

NOME e COGNOME	LUOGO e DATA DI NASCITA
INDIRIZZO DI RESIDENZA (riportare la via, il civico, il cap, il comune e la provincia)	
CODICE FISCALE	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (ente di rilascio, numero, data di rilascio)
IN QUALITÀ DI (es. IN PROPRIO, RAPPRESENTANTE LEGALE, ecc)	DENOMINAZIONE AZIENDALE
PARTITA IVA	CODICE FISCALE

**COMUNICA FORMALE DISDETTA DEI SEGUENTI RAPPORTI CONTRATTUALI IN ESSERE:**

- CENTRALINO TELEFONICO CON RELATIVE LINEE TELEFONICHE
  - LINEE TELEFONICHE
  - LINEE DATI

Il Cliente dichiara di essere consapevole che la disdetta avrà effetto a partire dalla fine del mese successivo alla data di ricezione della comunicazione. Il servizio rimarrà attivo fino a tale data, cessando a decorrere dal giorno successivo. Pertanto, sono dovuti i canoni e gli eventuali consumi contrattualmente previsti fino alla data di cessazione del servizio. Anche in caso di portabilità delle linee effettuata prima della cessazione, i corrispettivi rimarranno comunque dovuti fino alla data di termine del servizio.

In base alle condizioni contrattuali in vigore, potranno inoltre essere addebitati eventuali costi di disattivazione, penali per chiusura anticipata e/o canoni residui qualora previsti dal contratto sottoscritto.

Il Cliente riceverà, all'indirizzo dedicato alle comunicazioni amministrative indicato nel contratto, una conferma della disdetta contenente il dettaglio dei servizi oggetto di disattivazione, la data effettiva di cessazione ed eventuali costi di disattivazione, penali per chiusura anticipata e/o canoni residui ove previsti.

#### **ULTERIORI RICHIESTE:**

- Si richiede la disattivazione anticipata, con consapevolezza che dovranno comunque essere corrisposti i canoni dovuti fino alla data di cessazione del servizio.
  - Si richiede l'invio dei codici di migrazione relativi alle linee telefoniche attive, al fine di consentire l'eventuale trasferimento verso altro operatore.
  - Si richiede l'invio dei codici di migrazione relativi alle linee dati attive, al fine di consentire l'eventuale trasferimento verso altro operatore.

**LUOGO** **DATA**

-----  
TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

N.B.: Allegare Copia del Documento di Riconoscimento del Sottoscrittore. La presente comunicazione deve essere inviata a mezzo PEC.