

# MODULO DI RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO POSTEMOBILE CASA

### Dati del Cliente intestatario della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia | | |

Tipo Documento d'identità \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) \_\_\_\_\_

Numero telefonico di contatto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Richiesta Cessazione Contratto

Si richiede la cessazione del contratto in essere e la disattivazione della linea telefonica PosteMobile Casa a me intestata causa  
\_\_\_\_\_

### ATTENZIONE:

La disattivazione della linea comporta la perdita definitiva del numero di telefono.  
Il presente Modulo non deve essere compilato ed inviato in caso di richiesta di trasferimento del numero telefonico ad altro operatore.

### Reso terminale PosteMobile Casa

Il Cliente è tenuto alla restituzione del dispositivo PosteMobile casa completo di tutte le sue parti e accessori secondo le modalità e i termini previsti nelle Condizioni Generali di Contratto per il servizio di telefonia vocale fissa erogato tramite rete radiomobile, provvedendo alla spedizione a propria cura e spese all'indirizzo riportato sul tagliando presente nell'ultima pagina del presente modulo.

La restituzione del Dispositivo dovrà avvenire entro 60 giorni dalla data di disattivazione della linea. In caso di mancata restituzione, la proprietà del dispositivo si intenderà trasferita in capo al cliente. In tale ipotesi PostePay S.p.A. non addebiterà al cliente medesimo alcun importo.

### Documenti allegati

Si allega copia di un documento in corso di validità e del codice Fiscale attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

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 legittimo titolare dell'utenza PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito [www.postemobile.it](http://www.postemobile.it) o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare il documento compilato e firmato tramite Fax al numero gratuito **800.160.909** o tramite raccomandata A/R a Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR) o tramite mail all'indirizzo [postemobilecasa@postemobile.it](mailto:postemobilecasa@postemobile.it) unitamente a copia del documento sopra indicato.

---

Da ritagliare ed incollare sulla confezione del reso

Mittente \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
CAP [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Prov. [ ][ ]  
Città \_\_\_\_\_

**SERVIZIO RESI POSTEMOBILE**

Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Destinatario Poste Italiane S.p.A.  
Deposito Territoriale di Firenze  
Via della Casella, 17/19  
50142 Firenze