Spett.le

Agenzia delle Entrate – Direzione Provinciale I di Torino

Ufficio territoriale di Torino 1 - Sportello S.A.T.

Casella postale 22 – 10121 Torino (To)

**RACCOMANDATA A.R.**

**OGGETTO: disdetta Canone RAI / Nr. Abbonamento …..…………...**

Il/La sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . .

nato/a a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ( . . . .) il . .. . / . . .. /. .. . . . . . .

residente a . . . . . . . . .. . . . . . . C.A.P.. . . . . .. . . Prov. . . . .. . . in via/corso/piazza . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tel. . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . Fax . . . . . . . . . .. . . . . E-mail . . . . . . . .. . .. . @. . . . . .. .. . . . . .

Codice Fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . .. . . . . Documento di identità del tipo . . . . ... . . . . . . . .

rilasciato da . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . in data . .. . / .. . . /. . . .. . numero . . . ... . . . . .. . . . . .

**CHIEDE**

la disdetta dell'abbonamento a partire dal .…/.…/…... , in quanto non più in possesso del proprio televisore ………………………………………………….. (marca / modello) (art. 10 R.D.L. 21.2.1938 n. 246), a seguito di:

Vendita/Cessione al Sig di cui le generalità troverete nell'allegata “dichiarazione ad integrazione della disdetta”.

Si fa presente che nessun altro apparecchio atto o adattabile alla ricezione delle radioaudizioni è posseduto dal/dalla sottoscritto/a o da altri appartenenti al medesimo nucleo familiare in altre abitazioni.

Per qualsiasi informazione potete contattarmi al:

Tel: . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Email: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Cordiali saluti.

Luogo e data

………. . ……… \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Firma