

MODULO RINUNCIA ALL'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO**DATI DEL CLIENTE**☐ **CLIENTE PRIVATO**

Nome e Cognome: _____

C.F.: _____

Codice contratto: _____

☐ **CLIENTE AZIENDALE**

Ragione Sociale: _____

P. IVA: _____

Nome e Cognome del legale rappresentante: _____

Codice contratto: _____

RICHIESTA RINUNCIA

Il/la sottoscritto/a _____ rinuncia
all'attivazione del servizio Linkem, richiesta con la sottoscrizione dell'offerta commerciale scelta con identificativo
pagamento (obbligatorio se è stato sottoscritto il servizio in abbonamento Linkem Senza Limiti)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 Linkem

Luogo _____ Data _____ Firma _____

**Il Cliente dovrà inviare tale comunicazione mediante lettera A/R
a Linkem S.p.A. Ufficio Amministrativo, Strada Provinciale Bari - Modugno, 1 70132 Bari,
o via mail all'indirizzo cessazioneservizio@linkem.com, o via fax al numero 080/5622090, con allegata fotocopia del documento d'identità.**