

SKY
CASELLA POSTALE 13057
20141 MILANO

Oggetto: disdetta abbonamento SKY a scadenza contratto

Il sottoscritto * *

nato a Prov.:

il: / / Codice Fiscale n.: *

residente in: * Prov.: *

tel. cellulare 1: tel. cellulare 2: telefono fisso

indirizzo e-mail: indirizzo e-mail 2:

CODICE CLIENTE SKY NUMERO.: *

**Nota: I campi Nome, Cognome, Indirizzo, Codice Fiscale e Codice Cliente sono obbligatori*

In ottemperanza del **preavviso di almeno trenta giorni** rispetto alla scadenza annuale del contratto

COMUNICA

di non essere interessato al rinnovo del contratto per ulteriori dodici mesi e **di voler**, a tal fine, **dare disdetta** allo stesso, **ai sensi dell'art. 11.1 delle condizioni generali di abbonamento.**

- Allega documento identità.

lì / /

Firma
