

Modulo di recesso per i servizi forniti da CWNET S.r.l.

(modifiche contrattuali articolo 98-septies decies, comma 5 del Codice delle Comunicazioni Elettroniche)

Il/La Sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ C.F. _____

luogo e data di nascita _____ residente in _____

(solo per utenze aziendali compilare i campi sottostanti)

in qualità di legale rappresentante della _____

con sede legale in _____, partita IVA _____

In qualità di intestatario per la fornitura di servizi di telefonia mobile con CWNET S.r.l. sulla numerazione telefonica

n. _____

n. _____

n. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, di essere l'intestatario del numero di telefono di cui sopra associato ad una SIM di CWNET S.r.l., e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri.

COMUNICA

la propria volontà di recedere dal contratto di fornitura di servizi di telefonia mobile concluso con CWNET S.r.l. relativo al/i numero/i di telefono sopra indicato/i.

E RICHIEDE

Il rimborso sotto forma di equivalente monetario del credito residuo corrispondente al traffico telefonico acquistato e non ancora utilizzato sulla SIM CWNET S.r.l. al momento della cessazione del rapporto contrattuale, come risultante dai sistemi di CWNET S.r.l., diverso da quello maturato grazie a sconti, bonus e/o promozioni, attraverso la modalità di seguito indicata (scegliere una sola opzione):

☐ Trasferimento su altra utenza mobile di CWNET S.R.L. numero _____

☐ Sul conto corrente intestato a _____

IBAN _____, BIC _____

L'intestatario dichiara altresì di essere a conoscenza:

- del fatto che, in conformità con quanto previsto dalle Condizioni Generali di contratto, il recesso sarà efficace decorsi 30 giorni dalla ricezione della comunicazione valida, decorsi i quali l'utenza/le utenze sopra identificata/e non sarà/saranno più attiva /e;
- del fatto che, decorsi 30 giorni dall'efficacia del recesso, il numero associato all'utenza non sarà più nella propria disponibilità e non potrà più essere oggetto di una richiesta di portabilità verso altro operatore;

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato via PEC allegando copia del documento di identità o altra documentazione prevista dalle disposizioni normative vigenti all'indirizzo info@pec.cpn.it oppure caricato nella sezione "Documenti personali" dell'Area Utenti cpn.it. I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR):

I dati sopra forniti dal Cliente saranno trattati da CWNET S.r.l. in osservanza a quanto previsto dal GDPR ai soli fini di cui al presente modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa di CWNET S.r.l. resa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR e consultabile anche sul sito www.cpn.it.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____ Firma _____