



RICHIESTA CHIUSURA CONTRATTO

Numero Contratto										
Targa										

Dati cliente

Società											
Nome Cognome											
Codice Fiscale / Partita IVA											
Via - n. civico											
CAP - Città											
Telefono											

Con l'inoltro della presente, il cliente richiede di chiudere definitivamente il proprio Contratto di Servizio.
Il cliente dichiara di essere a conoscenza che dopo 30 gioni dalla chiusura contrattuale,
l'apparato non potrà più essere nuovamente attivato.

Timbro Concessionaria

--

Persona da contattare

N° di tel. / interno

Data **Firma Cliente**

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata da Meta System, a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parti, al numero di FAX 0331 902688, o inviando il modulo via email all'indirizzo: assistenza.satellitare@metasystem.it