Spett.le

TELEPASS S.P.A

CASELLA POSTALE 2310

SUCCURSALE 39

50123 FIRENZE (FI)

RECESSO CONTRATTO TELEPASS FAMILY

CODICE CONTRATTO:

NUMERO RIPORTATO SUL DISPOSITIVO TELEPASS:

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

Codice Fiscale Data di nascita

Comune di nascita Provincia di nascita ()

Residente in N° civico

a ()

Telefono Indirizzo e-mail

In qualità di intestatario del contratto Telepass Family e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi della legge sulla privacy,

COMUNICA

di voler recedere con effetto immediato dal contratto TELEPASS FAMILY e degli eventuali servizi attivi collegati al Codice Cliente in oggetto.

Il sottoscritto, si impegna alla restituzione dell'/degli Apparato/i Telepass/Telepass Europeo e della Card a Telepass presso uno dei Punto Blu o Centro Servizi delle Concessionarie autostradali, (che provvederà a rilasciare al Cliente ricevuta dell'avvenuta riconsegna dell'apparato) ovvero, spedendoli con Raccomandata con Avviso di Ricevimento a Telepass.

Luogo e Data