

Spett.Le

NATIVE TLC S.R.L.
VIA DEI SALE' 34
00044 FRASCATI
P.IVA 08727681002

Oggetto: Dichiarazione di volontà di recesso dal contratto di abbonamento fonia con Telecom Italia e richiesta di attivazione del servizio di Number Portability ("Service Provider Portability", ovvero "SPP") in relazione al contratto VOIP sottoscritto in data ___/___/_____

Il sottoscritto (Nome, cognome / Ragione sociale) _____

codice fiscale _____ partita IVA _____ titolare/responsabile dell'abbonamento

telefonico di base o accesso ISDN corrispondente al numero _____

localizzato in (via, cap, città, provincia) _____

sul quale è attualmente attivo il servizio telefonico di Telecom Italia (d'ora in poi "Donating"), con la presente manifesta la propria volontà di:

1. RECESSO

voler recedere dal rapporto contrattuale avente ad oggetto il servizio telefonico con il *Donating* attualmente attivo sulla linea telefonica sopra indicata per usufruire dei servizi di telecomunicazione offerti da NATIVE TLC S.R.L.. A tal fine conferisce mandato alla società NATIVE TLC S.R.L. ad inoltrare al *Donating* l'ordine di lavorazione e la manifestazione della propria volontà di recesso oggetto della presente richiesta, secondo le forme di legge, ed a compiere ogni altra operazione necessaria per la fornitura dei servizi citati. Il sottoscritto prende atto che il recesso dal contratto di abbonamento con il *Donating* comporta ai sensi della vigente normativa l'interruzione di tutti i servizi ad esso legati, ivi compreso il servizio di carrier preselection offerto da terzi operatori.

Data: _____

Firma: _____

2. NUMBER PORTABILITY

voler mantenere il predetto numero telefonico per fruire dei servizi forniti da NATIVE TLC S.R.L. Il sottoscritto chiede pertanto che sia attivata la procedura per la prestazione del servizio di Number Portability ("SPP") e che sia interrotto il rapporto contrattuale con il *Donating* relativamente al numero sopra specificato. A tal fine dà mandato a NATIVE TLC S.R.L. affinché essa provveda ad inoltrare al *Donating* l'ordine di lavorazione, secondo le forma di legge, ed a compiere ogni altra operazione necessaria per la prestazione del servizio di SPP. Qualora intendesse revocare il mandato conferito con la presente, sarà sua cura darne notizia a quest'ultima per iscritto.

Data: _____

Firma: _____