



## Disdetta a scadenza contratto

### Il sottoscritto/a\*

Nome:

Cognome:

Codice Cliente

Cod. Fiscale:

Residente in:

Città:

Telefono  
Cellulare 1:

Telefono  
Cellulare 2:

Telefono Fisso:

Indirizzo e-mail:

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.

Data:

Firma:

Il presente modulo firmato dovrà essere inviato per raccomandata A.R. a:  
SKY CASELLA POSTALE 13057 - 20141 MILANO

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