

MODULO RIMBORSO TIM

Dati del Richiedente:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Città: _____

Provincia: _____

Numero di Telefono: _____

Email: _____

Dati del Contratto TIM:

Numero Contratto: _____

Numero Cliente TIM: _____

Indirizzo di Attivazione: _____

Tipo di Servizio: _____

Dati del Rimborso Richiesto:

Importo Richiesto (€): _____

Motivazione del Rimborso: _____

Dichiarazione:

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni fornite nel presente modulo sono veritiere e corrispondono a quanto richiesto per la corretta elaborazione della richiesta di rimborso. Si impegna inoltre a fornire qualsiasi ulteriore documentazione richiesta da TIM per la validazione della presente istanza.

Firma del Richiedente

Firma per TIM

Firma: _____

Firma: _____

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/modulo-rimborso-tim/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.