Meta Trak

RICHIESTA CHIUSURA CONTRATTO

Numero Contratto o targa veicolo							

Dati cliente

Società																
Nome Cognome																
Codice Fiscale / Partita IVA																
Via - Civico																
CAP - Citta																
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 Installatore

Data ..... ***Firma cliente*** .....

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parti, **e-mail: info@gcarpiemonte.it**