

MODULO DI RECESSO

dal servizio Postecert Postemail Certificata

(compilare e restituire il presente modulo a mezzo raccomandata A/R ovvero a mezzo pec all'indirizzo recessoretail@postecert.it (clienti privati), recessobusiness@postecert.it (clienti business) ovvero a mezzo fax al numero +39 06 54922018, solo se si desidera disdire il contratto)

Poste Italiane S.p.A
Viale Europa, 190
144

CASO 1 – PER CLIENTI PRIVATI CHE HANNO ACQUISTATO IL SERVIZIO ONLINE: RECESSO AI SENSI DELL'ART. 52 DEL CODICE DEL CONSUMO (D.L.VO 206/2005) – ENTRO 14 GIORNI

Con la presente Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a Il / / A _____ Pr ()

Cod. Fisc _____ Residente in _____ Pr ()

Via/Piazza _____ Nr _____ N

azione _____

notifica il proprio recesso dal servizio di Posta Elettronica Certificata in essere con la Società Poste Italiane S.p.A. per la fornitura della seguente casella:

Data

Firma del richiedente
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Chiede che l'importo a suo favore venga rimborsato tramite Bonifico Bancario su C/C intestato

a _____ IBAN _____

Si allega copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

CASO 2 – PER TUTTI I CLIENTI PRIVATI E BUSINESS

Con la presente il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a il / / a _____ Pr ()

Cod. Fisc _____ Residente in _____ Pr ()

Via/Piazza _____ Nr _____

Nazione _____

(per Clienti Business) in qualità di Rappresentante Legale di

_____ (indicare ragione sociale)

CF/P.IVA _____,

notifica il proprio recesso in via anticipata rispetto alla scadenza dal contratto per il servizio di Posta Elettronica Certificata in essere con la Società Poste Italiane S.p.A. per la fornitura delle seguenti caselle o dell'intero dominio:

Caselle @postecert.it - @pcert.postecert.it (PEC Base)	
1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.
Dominio dedicato (PEC Avanzata)	
Dominio:	

Il Richiedente è consapevole di dover effettuare preventivamente, qualora ritenuto necessario dallo stesso, il back up dei messaggi contenuti nelle caselle di Posta Certificata sopra indicate in quanto, a seguito della presente richiesta, autorizza il Gestore del servizio ad effettuare la cancellazione delle caselle stesse e del relativo contenuto.

Data

Firma del richiedente
(solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea)

Si allega copia di un proprio documento di identità in corso di validità.