



## Richiesta Sospensione Temporanea/Riattivazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ COD CLIENTE \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La sospensione del servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La riattivazione del servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e l'uso consentito.

li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### Geny Communications s.r.l.

Loc. Cerro S.S. 18 Km 89,800  
84047 Capaccio (SA)  
P.IVA 04996870657

Tel: 0828/1895154  
Fax: 0828/1890154  
info@geny.it

