



aemcom

GRUPPO LGH

### LINEACOM S.r.l.

Sede legale: Viale Trento e Trieste, 38 - 26100 Cremona

Iscr. Re. Imp. CR. n. 150298  
P.IVA e Cod. Fisc. 01192580197  
Capitale Sociale € 5.832.760,00 i.v.

Società soggetta all'attività di direzione  
e coordinamento di Linea Group Holding S.r.l.

Spett. le  
LINEA COM SRL  
VIA PERSICO 31/A  
26100 CREMONA

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome \_\_\_\_\_

In qualità di titolare (Il titolare è il soggetto a cui è intestato il contratto di abbonamento in caso di persona fisica oppure il legale rappresentante in caso di persona giuridica) del contratto intestato a:

Cognome e Nome/Rag. Soc.		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP
CF/P. IVA	Tel.	Fax	

Con la presente dichiara e manifesta la propria volontà di:

voler recedere dal rapporto contrattuale con Linea Com con riferimento ai servizi sotto elencati.  
Il sottoscritto prende atto che il recesso dal contratto di abbonamento con Aemcom comporta ai sensi della normativa vigente l'interruzione di tutti i servizi ad esso legati.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 32 "Durata del contratto – Recesso", comma 32.1, delle Condizioni Generali di Contratto, la durata minima del contratto non può essere inferiore a 36 mesi (dalla data di sottoscrizione dello stesso), pertanto la disdetta potrà decorrere solo a partire dal 37° mese del contratto sottoscritto e dell'art. 17 "Corrispettivi - Fatturazioni - Pagamenti".

#### MOTIVO DELLA DISDETTA:

<input type="checkbox"/> Trasferimento	<input type="checkbox"/> Servizio troppo costoso	<input type="checkbox"/> Scarso segnale	<input type="checkbox"/> Inutilizzo	<input type="checkbox"/> Cambio Gestore	<input type="checkbox"/> Altro
--	--	---	-------------------------------------	---	--------------------------------

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data fine fatturazione: \_\_\_\_\_  
 Costo ritiro apparati: € 100,00 + IVA di Legge  
(fatto da personale Linea Com)

Costo ritiro apparati: GRATIS  
(consegnato direttamente dal Cliente)

**Allegare alla presente proposta una copia del documento di identità del Sottoscrittore**

Firma del Cliente	Per Linea Com srl
Firma: _____ Data: _____	Il Direttore Generale (Gerardo Paloschi) 
Spazio riservato all'Ufficio Commerciale	Spazio riservato all'Ufficio Amministrativo
Agente: _____	



**Lettera di recesso dal rapporto contrattuale con Linea Com**

Si prega di restituire il presente modulo compilato e firmato via fax al numero

Numero Verde  
**800 189 811**

#### ASSISTENZA COMMERCIALE

Numero Verde  
**800 585 100**

dal Lunedì al Venerdì dalle 8:00 alle 12:30 e dalle 14:00 alle 17:30

#### ASSISTENZA AMMINISTRATIVA

Numero Verde  
**800 585 100**

dal Lunedì al Venerdì dalle 8:30 alle 12:30 e il mercoledì dalle 8:30 alle 16:30

#### ASSISTENZA TECNICA

Numero Verde  
**800 585 100**

dal Lunedì al Venerdì dalle 8:00 alle 20:00 e il sabato dalle 8:00 alle 14:00