

Spett.le  
**Telepass S.p.A.**  
Via Laurentina 449  
00142 Roma

**RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO TELEPASS FAMILY N. \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto

NOME \*

COGNOME \*

CODICE FISCALE\*

INDIRIZZO RESIDENZA \*

N° CIVICO \*

LOCALITÀ\*

CAP\*

PROV \*

CONTRATTO TELEPASS FAMILY N. \*

con la presente chiede la cessazione del contratto Telepass Family sopra indicato

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_

I dati con \* sono obbligatori.

Il presente modulo dovrà essere inviato alla casella e-mail [gestionecontratto@telepass.com](mailto:gestionecontratto@telepass.com), oppure all'indirizzo PEC [assistenza@pec.telepass.com](mailto:assistenza@pec.telepass.com) ovvero inviato via posta all'indirizzo TELEPASS S.p.A. – Customer Care, Casella Postale 2310 succursale 39 - 50123 FIRENZE Via del Serafico 49 - 00142 ROMA.

A seguito dell'esercizio del diritto di recesso dal Contratto Telepass Family, il dispositivo Telepass/Telepass Europeo dovrà essere riconsegnato secondo le indicazioni fornite da Telepass, recandosi direttamente presso i punti vendita o di assistenza il cui elenco è disponibile tramite sito web e Call Center di Telepass oppure spedendolo con raccomandata a.r. a Telepass S.p.A. Customer Care, Via del Serafico 49 – 00142 Roma.