

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(via e n. civico)

\_\_\_\_\_  
(CAP e luogo)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**Invio fax:** 800.000.187  
TIM Servizio Clienti  
Casella Postale 111  
00054 Fiumicino (RM)

### **Richiesta di rinuncia al servizio di consegna dell'elenco telefonico**

\_\_\_\_\_  
(nome cognome - numero di telefono fisso)

Spettabile Società,

il/la sottoscritto/a, titolare dell'utenza telefonica indicata in oggetto, con la presente comunica la sua rinuncia al servizio di consegna dell'elenco telefonico con effetto immediato. Diffido pertanto codesta Società dal voler addebitare qualsiasi costo inerente la consegna, o la produzione dell'elenco telefonico.

Cordiali saluti

*Firma*