

Spett.le

Lo Conte Wifi srl

Via S. Nicola a Trignano 6

Ariano I. (AV)

N° Protocollo: _____/T20_____

OGGETTO: Modifica Tariffa mensile.

CODICE UTENTE:

Io sottoscritto, _____, LUOGO DI NASCITA _____
INDIRIZZO _____ LOCALITA' _____ CAP _____ PROV _____
CODICE FISCALE e/o PARTITA IVA _____ / _____

CHIEDO

la modifica della tariffa mensile per i servizi di _____
da TARIFFA ATTUALE _____ a _____.

Distinti saluti

LUOGO: _____

DATA: _____

FIRMA
