

MODULO DI DISDETTA DEL CANONE RAI

Spett.le
Direzione Canone RAI
Ufficio Provinciale di Competenza

Dati del Richiedente:

Nome e Cognome : _____
Codice Fiscale : _____
Indirizzo (via, n. civico) : _____
CAP, Città, Provincia : _____

Dati dell'utenza TV per la quale si richiede la disdetta:

Numero di abbonamento : _____
Indirizzo utenza (via, n. civico) : _____
CAP, Città, Provincia : _____

Motivazione della disdetta:

Il sottoscritto richiede la disdetta del Canone RAI per l'utenza sopra indicata ai sensi dell'art. 1, comma 382, legge 27 dicembre 2017, n. 205, come modificato dal D.L. 30 dicembre 2019, n. 162, in quanto non detiene apparecchi televisivi presso l'indirizzo indicato e pertanto non è tenuto al pagamento del Canone TV.

Dichiarazioni:

- Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni fornite.
- Si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione che possa influire sul pagamento del Canone RAI.
- Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità.
- Eventuale documentazione comprovante la mancata detenzione di apparecchi TV.

Firma del Richiedente:

(firma leggibile)

Luogo : _____ Data : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-disdetta.com/modulo-disdetta-canone-rai/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-disdetta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.