Sig

_____
_____
_____

Roma, _____

Raccomandata A/R

Spett.le
Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni
Isola B 5
80143 Napoli

Oggetto:
_____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ titolare utenza numero _____

PREMESSO CHE

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DENUNCIA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il denunciante