Sig data, _____

_____

_____

_____

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

modulo scaricato da ~~www.euroconsumatori.eu~~