Spett/le

*Gestore*

Via

RACCOMANDATA A.R. CAP Città

......................., lì ..................

**Oggetto: Contestazione addebito per servizio non richiesto. Utenza n°. …………**

Formuliamo la presente in nome e per conto del sig……………. . . residente in . ………………. . via ………….. . ., n. . . ., tel. ….. . ..

Il sig. ………….... contesta l’importo della Vs. fattura n. ……… del …….. di € …….. in quanto gli viene addebitata la somma di €. ………. per il servizio di ………… *(indicare il servizio contestato)* la cui attivazione non è mai stata richiesta e del quale non intende usufruire.

Pertanto con la presente si richiede lo storno dell’addebito per tale servizio, chiedendone contestualmente la immediata disattivazione.

Distinti saluti.

 *Firma*