

Contestazione di fatture emesse dopo la disdetta

Spett.le [NOME OPERATORE]  
Servizio Clienti  
[INDIRIZZO OPERATORE / PEC]

Oggetto: Contestazione di fatture emesse dopo la disdetta - contratto n. [NUMERO CONTRATTO/UTENZA] intestato a [NOME COGNOME] - codice cliente [CODICE CLIENTE]

Io sottoscritto/a [NOME COGNOME], nato/a a [LUOGO DI NASCITA] il [DATA DI NASCITA], codice fiscale [CODICE FISCALE], titolare del contratto n. [NUMERO CONTRATTO/UTENZA] - codice cliente [CODICE CLIENTE], relativo all'utenza [NUMERO TELEFONICO / SERVIZIO INTERNET] attivata all'indirizzo [INDIRIZZO DI FORNITURA], con la presente contesto formalmente le fatture emesse dopo la disdetta del contratto.

In data [DATA INVIO DISDETTA] ho regolarmente inviato la disdetta/recesso del contratto tramite [PEC / RACCOMANDATA A/R / MODULO ONLINE], con conferma di ricezione/protocollo n. [NUMERO PROTOCOLLO O RACCOMANDATA]. In base a quanto comunicato e alle condizioni contrattuali, il servizio avrebbe dovuto cessare entro [NUMERO] giorni, ossia entro il [DATA PREVISTA DI CESSAZIONE].

Nonostante cio', ho ricevuto la/le seguente/i fattura/e relativa/e a periodi successivi alla cessazione del contratto:

- Fattura n. [NUMERO FATTURA] del [DATA FATTURA], importo di euro [IMPORTO], relativa al periodo [PERIODO DI RIFERIMENTO];
- Fattura n. [NUMERO FATTURA] del [DATA FATTURA], importo di euro [IMPORTO], relativa al periodo [PERIODO DI RIFERIMENTO].

Ritengo tali importi non dovuti, in quanto riferiti a un servizio gia' disdetto e non piu' utilizzato. Contesto altresì eventuali addebiti per [CANONE / PENALI / COSTI DI DISATTIVAZIONE / MOROSITA'] applicati indebitamente.

Alla luce di quanto sopra, CHIEDO:

- 1) l'annullamento (storno) integrale delle fatture sopra indicate e di ogni ulteriore importo maturato dopo la data di cessazione;
- 2) l'immediata cessazione di ogni richiesta di pagamento e di eventuali procedure di sollecito o segnalazione a sistemi di informazione creditizia;
- 3) il rimborso di euro [IMPORTO EVENTUALMENTE GIA' PAGATO] eventualmente gia' addebitato o corrisposto, tramite [BONIFICO SU IBAN / STORNO IN FATTURA];
- 4) una risposta scritta e motivata entro i termini previsti dalla Carta dei Servizi e comunque entro 30 giorni dal ricevimento della presente.

In mancanza di riscontro entro il termine indicato, mi riservo di attivare il tentativo obbligatorio di conciliazione tramite la piattaforma ConciliaWeb dell'AGCOM e ogni altra azione a tutela dei miei diritti.

Resto in attesa di un cortese e sollecito riscontro. Allego copia della documentazione a supporto.

Cordiali saluti

[NOME COGNOME]  
[INDIRIZZO]  
[TELEFONO] - [EMAIL]