

## Imprès per a la devolució de material associat a l'ADSL

El client* (nom i cognoms)	<input type="text"/>
Amb identificació* (NIF, targeta de residència, passaport)	<input type="text"/>
Lliura, el dia*	<input type="text"/>
En el punt de venda*	<input type="text"/>
Asociado al SFID*	<input type="text"/>

els elements següents que van estar associats a la venda de l'ADSL en aquest mateix centre.

Element retornat (marca i model)*	IMEI*	Número mòbil (MSISDN) de la línia associada

I sol·licita la baixa dels serveis que s'indiquen a continuació:

<input type="radio"/> Servei de trucades	<input type="radio"/> Banda ampla mòbil	<input checked="" type="radio"/> ADSL
--	---	---------------------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signatura/Segell distribuïdor*	Signatura client*

Aquest document s'ha d'enviar, omplert amb totes les dades indicades i signat pel distribuïdor i el client, al número de fax que us confirmin en el número d'atenció al client 123.

\* S'han d'emplenar obligatòriament tots els camps marcats amb asterisc.