

Richiesta Riassegnazione Numero



Con la sottoscrizione del presente modulo il Cliente chiede la riassegnazione del proprio numero 3 ai sensi della vigente normativa sulla numerazione nel settore delle comunicazioni elettroniche. Il presente modulo, debitamente compilato nelle sue parti, deve essere inviato al numero di fax 800 179 600, unitamente ad un documento di identità del richiedente.

DATI DEL CLIENTE

INDIVIDUO

Nome Cognome

Denominazione/Insegna (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)

Codice Fiscale Partita IVA

Recapito telefonico

SOCIETÀ

Denominazione/Ragione Sociale

Codice Fiscale Partita IVA

Rappresentante Legale

Recapito telefonico

RICHIESTA RIASSEGNAZIONE NUMERO

DATI USIM DI ORIGINE

Numero 3 da recuperare

ICCID

DATI USIM DI DESTINAZIONE

Numero 3 della USIM di destinazione

Numero seriale della USIM 3 di destinazione

FIRMA

Attesto sotto la mia personale responsabilità e manlevando "3" per qualsiasi danno risultante da false dichiarazioni, di essere il legittimo titolare del numero 3 richiesto, in quanto reale utilizzatore della USIM prepagata alla quale il numero risultava associato al momento della sua disattivazione.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Barrare le caselle per cui dà il consenso

Ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs n. 196/03) dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata ed esprimo il consenso, libero ed informato, al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei miei dati personali per le finalità di cui al punto 2 della predetta informativa ed in particolare:

- per i trattamenti relativi alle preferenze di consumo effettuati anche in forma personalizzata (punto 2, lett. C) sub 7) dell'informativa) da "3" o da terzi di cui "3" si avvalga.
- per le attività promozionali e comunicazioni commerciali, offerta di beni e servizi ai sensi dell'art 130 del D.Lgs n. 196/03, (punto 2 lett.F dell'informativa).

Data _____ Firma _____