Poste mobile Modulo di richiesta Codici PMPIN e PUK/Rigenerazione PMPIN

Dati dell'azienda intestataria della SIM Card PosteMobile

Ragione Sociale _____ P.IVA _____
Codice Fiscale _____ Sede Legale: Indirizzo _____
N°civico _____ Provincia ___ Cap _____ Company PIN _____

Dati del Richiedente (Libero Professionista o Referente Aziendale)

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ Città _____ Provincia ___
Documento d'identità n° _____ Recapito telefonico _____ / _____
Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

Dati della SIM Card PosteMobile

Numero di telefono _____ / _____ Numero seriale SIM Card (indicato sul retro della SIM Card) _____
Numero di telefono _____ / _____ Numero seriale SIM Card (indicato sul retro della SIM Card) _____
Numero di telefono _____ / _____ Numero seriale SIM Card (indicato sul retro della SIM Card) _____
Numero di telefono _____ / _____ Numero seriale SIM Card (indicato sul retro della SIM Card) _____
Numero di telefono _____ / _____ Numero seriale SIM Card (indicato sul retro della SIM Card) _____

Richiesta codici PMPIN, PIN e PUK (barrare le opzioni richieste)

Si richiede la comunicazione e l'invio tramite lettera dei seguenti codici:
☐ Codice PMPIN di primo accesso (codice di accesso ai Servizi Semplifica)
☐ Codice PUK (codice di sblocco della SIM Card)

Si richiede la rigenerazione del seguente codice:
☐ Codice PMPIN personale (codice di utilizzo dei Servizi Semplifica)

Documenti allegati
Si allega copia di un documento in corso di validità e del Codice Fiscale attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

Il richiedente come sopra identificato dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza mobile PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ex art. 13 del D. lgs. 196/03 disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Inviare il documento compilato e firmato a PosteMoblie tramite Fax al numero gratuito 800.074.470 o tramite lettera a PosteMobile Casella Postale 2020, 37138 Verona (VR) unitamente a copia dei documenti sopra indicati.