

Dati del cliente intestatario della SIM Card PosteMobile

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale |

Residente in _____ Città _____ Provincia

Tipo Documento d'identità _____ N° _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

Dati della SIM Card PosteMobile

Numero di telefono _____ / _____

Richiesta Sospensione/Riattivazione SIM (barrare le opzioni richieste)☐ **Sospensione SIM**

a seguito di: ☐ Furto ☐ Smarrimento ☐ Scarso ☐ Utilizzo

☐ **Riattivazione SIM**

Documenti allegati

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

Il richiedente 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. n. 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 PosteMobile tramite Fax al numero gratuito 800.242.626 o tramite lettera a PosteMobile S.p.A., Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR) unitamente ai documenti sopra indicati.