

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 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 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. 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 800.074.470 o tramite lettera a PosteMobile Casella Postale 2020, 37138 Verona (VR), unitamente a copia dei documenti sopra indicati.