# MODULO DI RICHIESTA BLOCCO/SBLOCCO CODICE IMEI

**Evento**

☐ Furto ☐ Smarrimento ☐ Ritrovamento

☐ Richiesta Blocco Data _____ Luogo _____ Data denuncia* _____ Firma _____

☐ Richiesta Blocco Data _____ Luogo _____ Data denuncia* _____ Firma _____

*(eventuale)

**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 _____ / _____ Codice IMEI _____

Numero di telefono _____ / _____ Codice IMEI _____

Numero di telefono _____ / _____ Codice IMEI _____

Numero di telefono _____ / _____ Codice IMEI _____

Numero di telefono _____ / _____ Codice IMEI _____

Nel caso non sia a conoscenza del Codice IMEI del proprio telefonino e desideri che l'Assistenza Clienti PosteMobile recuperi tale informazione attraverso i dati di traffico,indichi nel successivo spazio quattro numeri telefonici (rete fissa o mobile) tra quelli che contatta più frequentemente.

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

**Documenti allegati**

Si allega copia di un documento e copia 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..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 ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e diprestare 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 tramite Fax al numero gratuito 800.074.470 o tramite lettera a Casella Postale 2020, 37138 Verona (VR).

Ed. ottobre 2018