MODULO DI RICHIESTA CAMBIO PIANO TARIFFARIO

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 delle SIM Card PosteMobile

Numero di telefono _____/_____

Numero di telefono _____/_____

Numero di telefono _____/_____

Numero di telefono _____/_____

Numero di telefono _____/_____

Numero di telefono _____/_____

Numero di telefono _____/_____

Richiesta Cambio Piano Tariffario Ricaricabile

☐ _____

Il cambio piano ha un costo di 19€.

Indirizzo di spedizione fattura (da compilare solo se diverso da quello indicato nel modulo di attivazione)

Indirizzo _____ N°civico _____ Località _____ Provincia |_|_|

CAP _____ Nazione _____

Documenti allegati

Si allega copia di un documento 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 ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE 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;
- di aver preso completa visione e di aver accettato: i) le clausole previste nel presente Modulo; ii) le Condizioni Generali di Contratto dellaVendita Rateale Terminali, unitamente ai regolamenti, alle normative, alle discipline contrattuali ivi richiamate; iii) le caratteristiche e le condizioni – anche economiche e tecniche – dei prodotti e delle offerte scelte.

Data _____ Luogo _____ 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) unitamente al documento di identità sopra indicato.

Ed. ottobre 2018