

## MODULO DI RICHIESTA COMPLETAMENTO ATTIVAZIONE WEB IN CASO DI MANCATA DISPONIBILITÀ DELL'ID ORDINE

**Dati del cliente intestatario della SIM Card PosteMobile**

Nome e Cognome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ] P.IVA \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Dati della SIM Card PosteMobile**

ICCID \_\_\_\_\_

**Documenti allegati**

Si allega copia di un documento in corso di validità 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. 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 e/o reale utilizzatore 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](http://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 tramite Fax al numero gratuito 800.242.626 o tramite lettera a Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR) unitamente a copia del documento sopra indicato.