

MODULO DI RICHIESTA SOSPENSIONE/RIATTIVAZIONE SIM CARD

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 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.

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 ai documenti sopra indicati.