

## IL SOTTOSCRITTO

(da compilare in tutte le sue parti nel caso di ditta individuale o di libero professionista)

### 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 d'identità ..... n° .....  
Indirizzo e-mail (non obbligatorio) .....

**ovvero**

## IL SOTTOSCRITTO

(da compilare in tutte le sue parti nel caso di società di persone e/o capitali)

### Dati del cliente intestatario della SIM Card PosteMobile

Cognome .....  
Nome .....  
Recapito telefonico ..... Indirizzo e-mail .....  
Codice Fiscale .....  
In qualità di rappresentante Legale della società .....  
Denominazione (Ragione Sociale) .....  
Indirizzo sede legale .....  
Partita Iva .....

### Dati della SIM Card PosteMobile

Numero di telefono ..... / .....  
Numero seriale (indicato sulla SIM Card) .....

**richiede**

l'emissione di fattura ai sensi del D.M. 366/00 per le seguenti operazioni:

Ricarica n° ..... operazioni da ..... €  
 SIM Card n° ..... acquisti ..... €

### Documenti allegati

Si allega copia di un documento e copia del Codice Fiscale attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

*A tal fine il sottoscritto dichiara che i servizi per i quali viene richiesta la fattura sono utilizzati nell'esercizio dell'impresa o dell'arte o della professione e si impegna a non rivendere i servizi sopra indicati. Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

Luogo ..... Data ..... Firma .....

### Informativa ai sensi del Codice sulla Protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da PosteMobile S.p.A. in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 ai soli fini di cui al presente Modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di PosteMobile S.p.A. resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e consultabile anche sul sito [www.postemobile.it](http://www.postemobile.it), sezione Privacy.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

Inviare il documento compilato e firmato a PosteMobile tramite Fax al numero gratuito 800.242.626 o tramite lettera a PosteMobile Casella Postale 3000, 90146 Palermo (PA)

