Poste mobile

Posteitaliane

MODULO DI RICHIESTA BLOCCO/SBLOCCO SERVIZI A SOVRAPPREZZO POSTEMOBILE CASA

Dati del cliente intestatario della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in _____ Città _____ Provincia |_|_|

Tipo Documento d'identità _____ N° _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

Numero telefonico di contatto _____ / _____

Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Numero di telefono_____ / _____

Richiesta Blocco/Sblocco Servizi a Sovrapprezzo

Si richiede:

☐ Blocco ☐ Sblocco*

Chiamate INTERNAZIONALI
Chiamate voce verso numerazioni Internazionali

☐ Blocco ☐ Sblocco*

Chiamate PREMIUM

Chiamate voce verso le seguenti numerazioni:
- Satellitari internazionali;
- 899;
- 894 e 895 (con esclusione delle numerazioni composte da sei cifre):
- decade 4 a sovrapprezzo;

per l'elenco completo delle numerazioni a sovrapprezzo contattare il Servizio Clienti PosteMobile.

*Il Cliente ha la possibilità di richiedere lo sblocco solo dopo il pagamento di almeno due fatture consecutive ed a condizione che PosteMobile accerti la perdurante sussistenza dei requisiti minimi di affidabilità dalla stessa individuati con finalità di prevenzione e controllo del rischio di insolvenza, controllo delle frodi e tutela del credito.

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. 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 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 a PosteMobile tramite Fax al numero gratuito **800.160.909** o tramite lettera a PosteMobile S.p.A., Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR) unitamente a copia del documento sopra indicato.

Ed. maggio 2018