

## MODULO TRASLOCO E CAMBIO INDIRIZZO FATTURAZIONE

### DATI DEL CLIENTE

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Codice Cliente: \_\_\_\_\_

Codice Contratto: \_\_\_\_\_

### RICHIESTA TRASLOCO

#### Si richiede il cambio di indirizzo di Attivazione del Servizio da:

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

#### **a:**

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Avendo letto ed approvato le condizioni economiche illustrate nell'Offerta Commerciale si richiede pertanto la variazione della numerazione geografica assegnata, coerentemente con il nuovo indirizzo di attivazione del servizio indicato.

**NB: In caso di apparato da esterno**, il trasferimento del servizio di connessione internet presso il nuovo domicilio avrà un costo di 50 €, da corrispondere al tecnico autorizzato durante l'intervento di reinstallazione dell'apparato.

### RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

#### Si richiede il cambio di indirizzo di fatturazione da:

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

#### **a:**

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia di un documento 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 il legale rappresentante*

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) n.679/2016 (di seguito "Regolamento"). I dati sopra forniti saranno trattati da Tiscali Italia S.p.A. con sede legale in Località Sa Illetta - S.S. 195 KM 2.3, 09123 Cagliari (di seguito "Titolare" o "Tiscali ") in osservanza a quanto previsto dal Regolamento ai soli fini di cui al presente Modulo relativamente al servizio che viene commercializzato con il nome commerciale di "Linkem" (di seguito "Servizio") che è uno dei marchi di Tiscali. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di Tiscali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento e consultabile anche sul sito [www.linkem.com](http://www.linkem.com) relativo al Servizio.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Inviare il modulo compilato e firmato, con allegata copia di un documento d'identità,  
al numero di FAX 080.5622092 o all'indirizzo e-mail [servizioclientibusiness@tiscali.com](mailto:servizioclientibusiness@tiscali.com).**