Modulo richiesta Mod_2025.10

SUBENTROCAMBIO INTESTAZIONE



Da compilare, firmare e inviare via fax al numero <u>0549 886188</u> o via mail a secretary@telecomitalia.sm o consegnare presso lo Store.

ADSL	ipo di servizio: ism(ADSL)				
Telefono Fisso	ipo di Linea: 🔲 RTG	ISDN	Linea DATI		
Dialup A	ttivato sul numero:				
Fibra FLASH 0	549		TGU		
Fibra GIGA	Costo subentro una tantum: 9,90€		3. Il subentro tra familiari è g	ratuito. Il subentro in caso di decesso	o è gratu
MAIL					
DOMINIO					
SIM					
Altro tipo di servizio		Note:			•••••
INTESTATARIO ATTUALE			[
			Codice Cliente:		
Nome / Cognome:			Nato il:/.	/ a	• • • • •
e/o Ragione Sociale:					
ISS:		••	•		
	Num.Civico:				
Località:					
	Fax:				
Email:			Cell.:		
		Firma (e timbro in co	so di Persona Giuridica)		🗸
NUOVO INTESTATARIO					
			Codice Cliente:		
Nome / Cognome:			Nato il:/.	/ a	• • • • •
e/o Ragione Sociale:					
ISS:		•			
Indirizzo installazione:					
Località:					
Tel.:					
Email:			Cell.:		• • • • •
Il Nuovo Intestatario assume il pagamento d nel caso di inadempienza da parte del Vecch		Firma (e timbro in co	so di Persona Giuridica)		🗸
— Data SUBENTRO ——		NB.	Il cliente subentrante	deve allegare modulo RID o	origina
, ,	/		Sigla comn	nerciale	