



|  | Codice Cliente:  |
|--|--|
| Nome / Cognome:                              | ISS:   |
|  | COE(per le Aziende):   |
| Indirizzo installazione:                     | Num.Civico:  |
| Località:                                    | C.A.P. :   |
| Tel. :                                       | Fax:   |
| Email :                                      | Cell.:   |
|  |  |
| Con il presente documento, il Cliente es     | sprime la sua intenzione a sottoscrivere il servizio         |
| Fibra+ di TIM                                | San Marino su rete AASS                                      |
| nel momento in cui sarà realizzato il colleg | gamento verticale FTTH della sua abitazione.                 |
| PDE:   |  |
| Tale collegamento sarà realizzato in modo    | alità gratuita secondo quanto previsto dalle direttive<br>o. |
|  |  |
| Note:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Data/(campo obbligatorio)                    | Firma  |