



	Codice Cliente:
ome / Cognome:	ISS:
o Ragione Sociale:	COE(per le Aziende):
dirizzo installazione:	Num.Civico:
calità:	C.A.P. :
l.:	Fax:
nail :	Cell.:
Con il presente documento, il Cliente e	esprime la sua intenzione a sottoscrivere il servizio
Fibra+ di TIM	1 San Marino su rete AASS
nel momento in cui sarà realizzato il colle	egamento verticale FTTH della sua abitazione.
PDE:	
Tale collegamento sarà realizzato in mod	dalità gratuita secondo quanto previsto dalle direttive
AASS da parte di un elettricista autorizza	ito.
yte:	
ıta/	Eirma
(campo obbligatorio)	Firma
(capo oboligacono)	