



# Fibra+

**TIM**  
San Marino

Codice Cliente:

Nome / Cognome: ..... ISS: .....

e/o Ragione Sociale: ..... COE(per le Aziende): .....

Indirizzo installazione: ..... Num.Civico: .....

Località: ..... C.A.P. : .....

Tel. : ..... Fax : .....

Email : ..... Cell. : .....

Con il presente documento, il Cliente esprime la sua intenzione a sottoscrivere il servizio

**Fibra+ di TIM San Marino su rete AASS**

nel momento in cui sarà realizzato il collegamento verticale FTTH della sua abitazione.

**PDE:** .....

Tale collegamento sarà realizzato in modalità gratuita secondo quanto previsto dalle direttive AASS da parte di un elettricista autorizzato.

Note: .....

Data ...../...../.....

(campo obbligatorio)

Firma .....

## TIM San Marino S.p.A.

Centro Uffici Tavolucci - Via 28 Luglio, 212 - 47893 Borgo Maggiore (Repubblica di San Marino)

Servizio Clienti 0549886111 Segnalazione Guasti 0549886303 Fax 0549 886188 www.tim.sm business@telecomitalia.sm

CONDIZIONI GENERALI sul sito www.tim.sm