



Fibra+

 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 commerciale@telecomitalia.sm

CONDIZIONI GENERALI sul sito www.tim.sm