

MODULO DI RICHIESTA TRASLOCO CPE

Il sottoscritto indicato come intestatario richiede il trasloco della CPE dall'indirizzo indicato nella sezione A all'indirizzo indicato nella sezione B.

La compilazione della sezione A e della sezione B sono obbligatorie. Moduli incompleti non avranno corso.

A. SEZIONE DATI INTESTATARIO (Dati Personali)

COGNOME - NOME/RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO (VIA, ETC.).		N°
CITTÀ	PROV.	CAP.
TEL.	MOB.	
C.F./P.IVA	PEC.	
SDI	E-Mail	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	N° DOCUMENTO	
RILASCIATO DA	IN DATA	

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di voler chiedere il trasloco dall'indirizzo su indicato il/i seguente/i servizio/i all'indirizzo indicato nella seguente sezione.

B. SEZIONE NUOVO INDIRIZZO

INDIRIZZO (VIA, ETC.).	N°	
CITTÀ	PROVINCIA	CAP

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.L.gs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei dati personali secondo le modalità e l'uso consentito.

Data

Firma del Richiedente (PER ESTESO E LEGGIBILE)

ATTENZIONE!

Il trasloco della Cpe è soggetto a procedimento della verifica della fattibilità tecnica, servizio soggetto a limitazioni geografiche e tecnologiche.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Affinché la richiesta di subentro venga gestita presso i nostri uffici, è necessario che sia il richiedente allegghi copia fotostatica del documento di identità in corso di validità così come indicato nel modulo.



Numero Verde
800 97 84 54



Numero WhatsApp
(+39) 081 181 877 00



MYCONNECTIVIA