

MODULO DI RICHIESTA SOSPENSIONE TEMPORANEA/RIATTIVAZIONE

Gentile cliente,

la ringraziamo per aver scelto i servizi di Connectivia. Per poter dar seguito alla Sua richiesta il prima possibile, La invitiamo a seguire le istruzioni contenute in questa pagina.

Qualora volesse ricevere una nuova offerta, la invitiamo a contattare i numeri del servizio clienti: Numero verde 800 978 454, Whatsapp al +39 081 181 877 00, saremo felici di venire incontro alle sue esigenze.



Compili il modulo seguente in ogni sua parte seguendo le istruzioni che può trovare in ogni sezione. Può farlo comodamente dal pc o smarthpone: il modulo è interattivo. Faccia attenzione che i dati inseriti siano corretti, moduli incompleti o con dati errati non avranno corso.



Una volta compilato, stampi il modulo e lo firmi a pag. 1 alla voce "Firma del Richiedente".



Prepari le copie fotostatiche dei seguenti documenti:

- documento in corso di validità del richiedente a scelta tra carta di identità, patente o passaporto;



Metta assieme i moduli e le copie fotostatiche dei documenti, e li invii a Connectivia scegliendo una delle seguenti modalità:

- PEC: servizioclienti@pec.connectivia.it per i privati e le aziende;
- e-mail disdette@connectivia.it per i privati e le aziende;
- fax: (+39) 081 192 301 06 per i privati e le aziende;
- posta raccomandata AR: Connectivia S.r.l. Servizio Clienti, via Nazionale Trav. Taverna Vecchia, 2, 84012 Angri (SA).



Se ha dubbi, contatti il Servizio Clienti ai seguenti recapiti:

- Numero verde 800 978 454 (dal lun. al venerdì dalle 9.00 alle 18.00)
- Messaggio Whatsapp al numero +39 081 181 877 00

MODULO DI RICHIESTA SOSPENSIONE TEMPORANEA/RIATTIVAZIONE

A far data da

Codice contratto

Relativo al servizio

La compilazione e la firma del modulo sono obbligatorie. Moduli incompleti non avranno corso

A. SEZIONE DATI INTESTATARIO

Dati personali

Cognome

Nome

Indirizzo (via, etc.)

n.

Città/Località

Provincia

CAP

Tel.

Mobile

Recapito telefonico alternativo (facoltativo)

Codice Fiscale

E-mail

Documento d'identità: CI

PAT

PASS

Numero documento

Rilasciato da

Comune

Questura

di

In data

Richiede la

sospensione temporanea dal

al

riattivazione dal

al

del/i seguente servizio/i

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)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO:

Affinché la richiesta di subentro venga gestita presso i nostri uffici, è necessario che siano allegati i seguenti documenti:

- copia fotostatica del documento di identità come specificato nel modulo.