

MODULO DI RICHIESTA TRASLOCO CPE

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 seguenti istruzioni



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 alla voce: firma del richiedente



Prepari le copie fotostatiche dei seguenti documenti:

- documento in corso di validità a scelta tra carta d'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 sales@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 TRASLOCO CPE

A far data da

Codice contratto

Relativo al servizio

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

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

dichiara, sotto la propria responsabilità, di voler chiedere il trasloco dall'indirizzo su indicato il /i seguente/i servizio/i

Il sottoscritto dichiara che l'indirizzo presso il quale effettuare il trasloco è il seguente

B. SEZIONE NUOVO INDIRIZZO**Nuovo indirizzo**

Indirizzo (via, etc.)

n.

Città/Località

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 di 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 i seguenti documenti:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità così come indicato nel modulo.