

## 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 smarhpone: 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](mailto:servizioclienti@pec.connectivia.it) per i privati e le aziende;
- e-mail [servizioclienti@connectivia.it](mailto:servizioclienti@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

Codice Fiscale

PEC

SDI

E-mail

Documento d'identità:

Numero 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**

**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.