

## MODULO DI RICHIESTA SOSPENSIONE TEMPORANEA/RIATTIVAZIONE

Gentile cliente,

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



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](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 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

Codice Fiscale

PEC

SDI

E-mail

Documento d'identità:

Numero documento

Rilasciato da

In data

**Da compilare solo in caso di intestatario corrispondente a persona giuridica/libero professionista**

Legale rappresentante di:

P. Iva

Libero professionista con P.Iva

#### 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.