

**Dati dell'azienda intestataria della SIM Card PosteMobile**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale [ ] Sede Legale: Indirizzo \_\_\_\_\_

N° civico \_\_\_\_\_ Provincia [ ] [ ] CAP \_\_\_\_\_ Company PIN \_\_\_\_\_

**Dati del Richiedente (Libero Professionista o Referente Aziendale)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale [ ]

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia [ ] [ ]

Documento d'identità n° \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Dati delle SIM Card PosteMobile**

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Richiesta Dettaglio Chiamate/Ricariche**

Si richiede l'invio tramite:

 Posta tradizionale, con lettera a me intestata, all'indirizzo di sede legale indicato nel presente Modulo Posta elettronica, al seguente indirizzo\* \_\_\_\_\_

Si richiede l'invio tramite:

 Chiamate effettuate dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Ricariche effettuate dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

\* l'invio tramite posta elettronica sarà possibile solo all'indirizzo @poste.it

**Documenti allegati**

Si allega copia di un documento in corso di validità attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

Il richiedente come sopra identificato dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare e/o reale utilizzatore dell'utenza mobile PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ex art. 13 del D. lgs. 196/03 disponibile sul sito [www.postemobile.it](http://www.postemobile.it) o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare il documento compilato e firmato a PosteMobile tramite Fax al numero gratuito 800.074.470 o tramite lettera a PosteMobile Casella Postale 2020, 37138 Verona (VR).