

RICHIESTA DI VARIAZIONE DI DATI PERSONALI E DELL'INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Codice Fiscale		Codice Contratto	

In qualità di intestatario/a del numero di telefonia fissa con Fibersix (se già assegnata):

--

o del servizio Internet, presso:

Indirizzo		Civico	
Comune		CAP	Provincia

comunica la propria volontà di recedere dal contratto di fornitura di servizi di telefonia fissa e/o di connessione a Internet su rete fissa concluso con Fibersix.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, di essere l'intestatario del contratto per la fornitura del servizio di telefonia e di connessione a Internet su rete fissa sopra indicato, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri.

RICHIEDE

la variazione dei seguenti dati anagrafici relativi al contratto con Fibersix di cui è titolare:

Nome		Cognome	
Codice Fiscale		Data nascita	
Comune nascita		Prov. nascita	
Indirizzo residenza		Civico residenza	
Comune residenza		CAP residenza	Prov. residenza
E-mail			
Recapito telefonico			
Altro			

la variazione dell'indirizzo di fatturazione

Indirizzo		Civico	
Comune		CAP	Provincia



IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato entro 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, unitamente a una copia del documento di identità, a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo postale "Fibersix - Piazza Felice Baldi 11 - 84013 Cava de' Tirreni (SA)", oppure tramite PEC all'indirizzo fibersix@pec.it. I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti. Il trattamento dei dati personali avverrà secondo quanto indicato nell'Informativa Privacy pubblicata sul sito www.fibersix.it.

Data _____

Firma _____