

Modulo di richiesta di trasloco per i servizi internet FWA Alfacom Aziende

Dati cliente:

RAGIONE SOCIALE _____
CODICE FISCALE / P. IVA _____
INDIRIZZO (Via/Piazza) _____ N. CIVICO _____
LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV. _____
TELEFONO FISSO _____ TELEFONO MOBILE _____
E-MAIL _____

Legale Rappresentante:

NOME E COGNOME _____
CODICE FISCALE _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE IN (Via/Piazza) _____ N. CIVICO _____
LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV. _____
TELEFONO FISSO _____ TELEFONO MOBILE _____
E-MAIL _____

con la presente chiede, qualora il nuovo indirizzo è raggiunto dalla rete Alfacom

in riferimento al contratto n. _____ il trasloco* del **kit wireless** dal seguente indirizzo:

Al seguente indirizzo**:

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

I dati forniti saranno trattati da Alfa Bit Omega Srl con sede in via Gilberto Petti, n. 21 - 84083 Castel San Giorgio (SA), in qualità di Titolare, per finalità connesse alla fornitura dei servizi, nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (Regolamento generale sulla protezione dei dati - di seguito GDPR) e delle disposizioni ancora applicabili del D.Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privacy): Lei potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa completa disponibile sul sito www.alfacom.it, link GDPR / CS, o presso la ns sede potrà, altresì, esercitare i diritti previsti da tale normativa contattando il numero di assistenza clienti 0815162588

Al fine dell'espletamento della richiesta, si allega:

- Fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento dell'amministratore/procuratore/legale rappresentante
- Fotocopia del tesserino del codice fiscale

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

* il trasloco sarà effettuato entro 30 giorni dalla data di ricevimento del presente modulo

** qualora l'indirizzo non sarà raggiungibile dalla rete FWA Alfacom, la presente richiesta sarà nulla.

Il presente modulo dovrà essere **inviato alla PEC amministrazione@pec.alfabit.it** oppure **spedito con raccomandata** al seguente indirizzo: ALFA BIT OMEGA S.R.L. – Via Gilberto Petti, 21 84083 Castel San Giorgio (SA) oppure in **consegna a mano** presso la nostra sede con firma e timbro di ricevuta da parte di un ns addetto.