

RICHIESTA DI TRASLOCO DELLA LINEA ADSL NO TELECOM

Il Sottoscritto

NOME:		COGNOME:	
Cod. Fiscale:			
Residente in:			
Città:		Cap:	Prov.
In qualità di titolare/legale rappresentante (*) della ditta:			
P.IVA:			
Intestataro del contratto adsl n.:			
Attivo in Via/Piazza:			
Città:		Cap:	Prov.
Distretto telefonico:			

RICHIEDE

Il trasloco dell'utenza adsl Notelecom al seguente indirizzo:

Attivo in Via/Piazza:			
Città:		Cap:	Prov.
Distretto telefonico:			

(*) Da compilare solo in caso di possesso di Partita IVA;

NB: la richiesta di trasloco verrà sottoposta a verifica tecnica di fattibilità e, se tale verifica darà esito positivo, verrà addebitato, nella prima fattura utile, un costo una tantum pari a 69 euro + iva. In caso di esito negativo, qualora si intenda cessare il vecchio servizio, sarà necessario seguire la prassi di disdetta (come da condizioni contrattuali). Siportal, inoltre, si impegna a traslocare il servizio mantenendo le medesime caratteristiche, a meno di impedimenti tecnici (variazione di copertura e/o eccessiva distanza dalla centrale).

data _____

Firma del Cliente
X _____