tiscali:

MODULO DI RICHIESTA BLOCCO / SBLOCCO / SOSTITUZIONE SIM PER CAMBIO FORMATO / FURTO / SMARRIMENTO / GUASTO

C1
10

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____
gg mm aaaa

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Via / Piazza _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Recapito telefonico alternativo | | | | | | | | | | | | | | | |

Legale Rappresentante della Società _____

Partita IVA | 2 | | | | | | | | | | | | | | |

Titolare dell'utenza mobile | 3 | | | | | | | | | |

- n. ICC-ID | 8 | 9 | 3 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | (non obbligatorio)

con la presente:

☐ **dichiara** di non essere più in possesso a partire dal giorno _____/ _____/ _____ della SIM Tiscali precedentemente indicata, per furto/smarrimento della stessa, e ne richiede la sospensione immediata.

☐ **chiede** lo sblocco della SIM Tiscali precedentemente indicata.

☐ **chiede** l'invio di una nuova copia della SIM Tiscali.

Tipologia SIM richiesta: ☐ Standard ☐ Micro ☐ Nano

Tipologia invio: ☐ Corriere (5 €) ☐ Posta Prioritaria (gratis)

Allega alla presente:

- copia di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale attestante l'identità personale del titolare della linea mobile relativa alla presente richiesta
- regolare denuncia rilasciata presso le Autorità competenti in caso di furto o relativa autocertificazione in caso di smarrimento.

Il/la sottoscritt/a dichiara di avere preso visione e di accettare gli eventuali costi dei servizi richiesti.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede 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.

Data ..... **Firma** .....

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, unitamente agli allegati sopraindicati, dovrà essere spedito o inviato via fax a: **Tiscali Italia S.p.A. - Servizio Clienti Loc. Sa Illetta S.S 195 Km 2,300 - 09123 Cagliari - fax n° 800.910.028.**