

Numero Cliente
(senza la compilazione di questo campo non sarà possibile evadere la richiesta)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Cod. Fiscale

Solo per Aziende

in qualità di: Titolare Rappresentante Legale dell'Azienda _____
(Ragione Sociale)

Partita IVA

per il numero telefonico

CHIEDE PER IL SUO ABBONAMENTO RELATIVO AL SERVIZIO:

Tiscali ADSL Tiscali Mobile

che vengano applicate per il suo abbonamento le condizioni economiche agevolate stabilite dalla Delibera AGCOM n.514/07/CONS.

Dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla delibera suindicata e allega alla presente la documentazione che lo certifica.

Si allega alla presente la fotocopia (fronte/retro) di un documento d'identità valido del richiedente.

Al fine dello svolgimento della procedura di richiesta password autorizzo Tiscali Italia S.p.A. al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196.

Data **Firma** 