

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 Aziendein qualità di: Titolare Rappresentante Legale dell'Azienda _____

(Ragione Sociale)

Partita IVA

per il servizio

 Tiscali ADSL / Voce Tiscali Mobile

attivo / richiesto sul numero telefonico

CHIEDE LA MODIFICA DELLE IMPOSTAZIONI DI BLOCCO SELETTIVO DELLE CHIAMATE

(Tutti i campi non valorizzati saranno lasciati invariati)

Tipologia numerazione	Prefisso	Blocca	Sblocca
• Numerazioni internazionali a sovrapprezzo	00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Numerazioni per servizi di comunicazioni mobili	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Numerazioni per servizi interni di rete non gratuiti	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Numerazioni per servizi a sovrapprezzo	892 - 893 - 894 - 895 - 899	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Servizi satellitari	0088	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Data

Firma 