TISCALI

MODIFICA DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALL'ABBONAMENTO

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 MODIFICA DEI DATI RELATIVI ALL'ABBONAMENTO TISCALI

(tutti i campi non valorizzati saranno lasciati invariati)

- numero telefonico di reperibilità | | | | | | | | | | | | | |
- indirizzo e-mail di reperibilità _____
- indirizzo per la spedizione della fattura:

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

E-mail _____

- altro _____

Si allega alla presente la fotocopia (fronte/retro), in carta semplice, 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** .....