TISCALI

MODIFICA DEI DATI PERSONALI TISCALI MAIL

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

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

Titolare della casella di posta: _____@tiscali.it

CHIEDE DI ASSOCIARE AL PROPRIO PROFILO TISCALI MAIL IL SEGUENTE NUMERO DI CELLULARE

- numero di cellulare | | | | | | | | | | | | | |
(senza la compilazione di questo campo non sarà possibile evadere la richiesta)

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 .....