TISCALI

RICHIESTA RESET PIN AREA CLIENTI TISCALI

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 | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE:

il reset PIN per il Numero Cliente suindicato, per l'accesso all'Area Clienti Tiscali

documento di identità (da allegare alla presente in fotocopia fronte/retro):

tipo documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente di guida ☐ Passaporto

N. Documento _____ Rilasciato da _____ il ____/____/____
gg mm aaaa

Indirizzo e-mail alternativo _____
(per eventuali comunicazioni)

N. di reperibilità alternativo _____
(per eventuali comunicazioni)

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** .....