

MODULO TRASLOCO PARTITA IVA & PROFESSIONISTI

DATI DELL'AZIENDA

Cognome/Ragione Sociale

Nome

Titolare della linea

Per linea ISDN multinumero, indicare le numerazioni secondarie

DICHIARA CHE

(compilare solo le sezioni che interessano)

La sede di ubicazione della linea telefonica subirà una variazione di indirizzo.

Nuovo indirizzo

Indirizzo (via, ecc.) n° Scala Int.

Città/Località Provincia CAP

Indirizzo spedizione Conto Telefonico

Indirizzo (via, ecc.) n° Scala Int.

Città/Località Provincia CAP

Telefono

Recapito telefonico alternativo

Telefono

Possibilmente un cellulare.

Data di richiesta trasloco

/ / Data in cui, il sottoscritto, richiede di completi il trasloco

Nota bene:

- Con la sottoscrizione di tale documento, si richiede il mantenimento del servizio WINDTRE per la nuova sede indicata. Solo con l'invio del presente Modulo firmato e compilato in ogni sua parte, WINDTRE potrà procedere con la richiesta di trasloco.
- La gestione del trasloco consiste tecnicamente nella simultanea disattivazione/attivazione dell'offerta Fonia e/o ADSL da una sede ad un'altra diversa. Se necessario, il sottoscritto autorizza WINDTRE a disattivare il servizio sul vecchio numero e ad attivarlo su un nuovo numero.
- Il mantenimento della medesima offerta presso la nuova sede è soggetta a verifica in fase di richiesta di trasloco tramite il Servizio Clienti 159. Eventuali cambiamenti saranno ad ogni modo comunicati.
- Si rammenta la possibilità di limitazioni per i servizi telefonici supplementari. L'elenco dei servizi supplementari sono disponibili sul sito www.windtre.it
- La data indicata per il trasloco non può essere garantita da WINDTRE. La stessa non può essere inferiore a 30 giorni o superiore a 90 giorni dalla data di ricezione e presa in carico della presente richiesta. Il completamento del trasloco potrebbe richiedere un tempo superiore a 30 giorni, se dovessero essere necessari interventi tecnici.
- La richiesta di trasloco può prevedere l'addebito di un costo. Per maggiori dettagli, consulta l'Area Clienti WINDTRE.
- Il sottoscritto - consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara di avere la proprietà o il legittimo possesso e/o detenzione dell'immobile per il quale richiede il trasloco del presente Servizio. Quanto sopra ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00; dichiara di essere consapevole che nessuna responsabilità potrà essere attribuita a WINDTRE, qualora detta dichiarazione risultasse essere falsa e, quindi, di manlevare WINDTRE da ogni conseguente azione di responsabilità e/o pretesa dovesse essere effettuata da parte di terzi. Allega fotocopia di un proprio documento di identità.

Data Firma del contraente (per esteso e leggibile)

Chi deve compilare il Modulo

Il Modulo deve essere compilato a cura dell'intestatario del contratto.

Come compilare il Modulo

In tale sezione vanno inseriti i dati dell'intestatario del contratto.

In tale sezione deve essere inserito il nuovo indirizzo di ubicazione della linea telefonica.

In tale sezione vanno inseriti data e firma del titolare del contratto per la conferma delle variazioni richieste.



The form is titled "MODULO TRASLOCO PARTITA IVA & PROFESSIONISTI" and includes the following sections:

- Header:** Wind Tre logo, CODICE CLIENTE, and CODICE CONTRATTO.
- DATI DELL'AZIENDA:**
 - Ragione Sociale
 - Nome
 - Titolare della linea
 - Per linea ISDN multinumero, indicare le numerazioni secondarie
- DICHIARA CHE:** (Compilare solo le sezioni che interessano)
 - La sede di ubicazione della linea telefonica subir  una variazione di indirizzo.
 - NUOVO INDIRIZZO:**
 - Indirizzo (via, ecc.)
 - CITTA' / Localit 
 - Provincia | | | | CAP | | | | |
 - Indirizzo spedizione Conto Telefonico:**
 - Indirizzo (via, ecc.)
 - CITTA' / Localit 
 - Telefono
 - Descrizione telefonico alternativo:**
 - Telefono
 - Possibilmente un cellulare.
 - Data di richiesta trasloco:**
 - | | / | | / | | | | Data in cui, il sottoscritto, richiede di completi il trasloco.
- Nota Bene:**
 - a) Con la sottoscrizione di tale documento, si richiede il mantenimento del servizio WINDTRE per la nuova sede indicata. Solo con l'invio del presente Modulo firmato e compilato in ogni sua parte, WINDTRE, potr  procedere con la richiesta di trasloco.
 - b) La gestione del trasloco consiste tecnicamente nella simultanea disattivazione/attivazione dell'offerta Fornita/Acquisita, da una sede ad un'altra diversa. Se necessario, il sottoscritto autorizza WINDTRE a disattivare il servizio sul vecchio numero e ad attivarlo su un nuovo numero.
 - c) Il mantenimento della medesima offerta presso la nuova sede   soggetta a verifica in fase di richiesta di trasloco tramite il Servizio Clienti 159. Eventuali cambiamenti saranno ad ogni modo comunicati.
 - d) Si rammenta la possibilit  di limitazioni per i servizi telefonici supplementari. L'elenco dei servizi supplementari sono disponibili sul sito www.windtre.it
 - e) La data indicata per il trasloco non pu  essere garantita da WINDTRE. La stessa non pu  essere inferiore a 30 giorni o superiore a 90 giorni dalla data di ricezione e presa in carico della presente richiesta. Il completamento del trasloco potrebbe richiedere un tempo superiore a 30 giorni, se dovessero essere necessari interventi tecnici.
 - f) La richiesta di trasloco pu  prevedere l'addebito di un costo. Per maggiori dettagli, consulta l'Area Clienti WINDTRE.
 - g) Il sottoscritto - consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci   punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara di avere la propriet  o il legittimo possesso e/o detenzione dell'immobile per il quale richiede il trasloco del presente Servizio. Quanto sopra ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, dichiara di essere consapevole che nessuna responsabilit  potr  essere attribuita a WINDTRE, qualora detta dichiarazione risultasse essere falsa e, quindi, di manlevare WINDTRE da ogni conseguente azione di responsabilit  e/o pretesa dovesse essere effettuata da parte di terzi. Allega fotocopia di un proprio documento di identit .
- Firma del contraente (per calcolo e leggibilit ):**

At the bottom left, there is contact information for Wind Tre S.p.A. and the Reg. Imp./C.F. number. At the bottom right, there is a "SERVIZIO CLIENTI 159" logo.

Dove spedire il Modulo

Compili il presente Modulo, in ogni sua parte, lo firmi e lo rispedisca in busta chiusa al seguente indirizzo:

Wind Tre S.p.A. - CD MILANO RECAPITO BAGGIO - Casella Postale 159 - 20152 Milano (MI)