



RICHIESTA DI VARIAZIONE DI DATI PERSONALI E DELL'INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nome Cognome

C.F.

ID Utente/Numero di telefono (fisso e/o mobile)

In qualità di

Intestatario/a del numero di telefonia fissa / del servizio Internet presso:

Indirizzo(via e n.)

CAP Comune Prov./Stato

Intestatario del numero di telefonia mobile

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, di essere l'intestatario del contratto per la fornitura del servizio di telefonia e di connessione internet su rete fissa sopra indicato, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri

RICHIEDE

la variazione dei seguenti dati anagrafici relativi al contratto con Iliad di cui è titolare:

Nome Cognome
C.F. Data di nascita
Comune di nascita Prov./Stato di nascita

Indirizzo di residenza (via e n.)

CAP di residenza Comune di residenza

Prov. di residenza E-mail

Recapito telefonico di contatto:

Altro

la variazione dell'indirizzo di fatturazione (solo per gli utenti di rete fissa):

Via e n.

CAP Comune Prov./Stato

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato unitamente ad una copia del documento d'identità al n. di fax +39 02 30377960 (sia dall'Italia sia dall'estero), all'indirizzo postale Iliad Italia S.p.A., CP14106, 20146 Milano oppure tramite l'Area Personale dell'utenza interessata. I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti. Il trattamento dei dati personali avverrà secondo quanto indicato nell'Informativa Privacy pubblicata sul sito www.iliad.it

Data

Firma

Numero di contatto alternativo (opzionale):