



RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE DEI DATI DI TRAFFICO

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. _____

Intestatario/a 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:

1) di essere l'intestatario del contratto per la fornitura del servizio di telefonia e di connessione a Internet su rete fissa sopra indicato e/o di essere l'intestatario del numero di telefono di cui sopra associato ad una SIM di Iliad Italia S.p.A.,

2) di essere stato l'intestatario (per la telefonia mobile) della suddetta/e utenza/e per tutto il periodo per il quale si richiede il dettaglio di traffico

3) che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri

RICHIEDE

di ricevere la documentazione contenente il dettaglio del traffico telefonico uscente relativo alla numerazione di telefonia fissa

e/o mobile sopra indicata con riferimento al seguente periodo: dal _____ al _____
(il periodo indicato non può essere superiore a sei mesi dalla richiesta.)

Iliad si riserva di fornire i dati per un periodo minore, in linea con i periodi di rinnovo mensili delle offerte).

Il dettaglio del traffico telefonico viene richiesto:

oscurato (le ultime tre cifre di ciascun numero chiamato non saranno visibili).

in chiaro (ciascun numero chiamato è visibile per intero), ai soli fini di contestazione degli importi addebitati.

La documentazione sarà inviata all'indirizzo e-mail a cui è collegata l'utenza.

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

Data _____ Firma _____

Numero di contatto alternativo (opzionale): _____