

MODULO DI RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLA SIM FEDER MOBILE PER NON FUNZIONAMENTO**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/La Sottoscritto/a:

Titolare del Codice Fiscale numero:

Intestatario della linea telefonica:

Residente in: Numero civico: CAP

Città/Località: Provincia: Nazione:

Vecchio ICCID: Nuovo ICCID:

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, di essere intestatario del numero di telefono Feder Mobile sopra indicato, di essere consapevole delle responsabilità e conseguenze civili e penali previste in caso di false dichiarazioni.

Dichiara, inoltre, di accettare e ben conoscere le condizioni contrattuali e di servizio, compreso il listino prezzi, presenti sul sito www.federmobile.it.

RICHIEDE

La sostituzione della SIM Feder Mobile (mantenendo il numero di utenza sopra indicato) a causa di:

Non Funzionamento

INFORMATIVA PRIVACY

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Feder Mobile SRL in osservanza a quanto previsto dal Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679/UE e delle disposizioni ancora applicabili del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni al fine di consentire il compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa. Il Cliente dichiara di aver già preso visione dell'Informativa Privacy di Feder Mobile SRL consultabile anche sul sito www.federmobile.it

Inviare il presente modulo compilato, firmato e allegare fotocopia del documento valido di riconoscimento tramite e-mail all'indirizzo assistenza@federmobile.it.

Luogo e data

Firma del Cliente
