

MODULO VARIAZIONE SERVIZI DSL

Compilare il modulo in tutte le sue parti e barrare le voci desiderate, compilando, ove richiesto i dettagli necessari.

Rispedire il modulo, allegandovi le fotocopie di un documento di identità valido e del codice fiscale del richiedente, via fax al numero **0823 1763002** oppure via email alla casella **info@mtksrl.it**. Si noti che i costi indicati sono da intendersi IVA inclusa.

Informazioni Contratto			
Numero Contratto		Data di sottoscrizione	
Nome e Cognome / Ragione Sociale		Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo		CAP	Località
Telefono	Cellulare	Email	

Si dichiara che in data _____ il sottoscritto _____ su sua esplicita richiesta ha deciso di:	
<input type="checkbox"/> <p>Richiedere la Voltura/Subentro* dell'intestatario del contratto:</p>	Nome _____ Cognome _____ o Ragione Sociale _____ *Legale Rappresentante _____ <small>*in caso di Società</small> P. IVA o C.F. _____ Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____ Cellulare _____ Telefono _____ Email _____ Pec _____ Codice Univo _____
<input type="checkbox"/> <p>Richiedere il trasloco dell'impianto al costo di € 70,00</p>	Al seguente indirizzo: Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____

***In caso di Subentro/Voltura: si allegano al presente modulo le fotocopie (fronte/retro) di un documento d'identità valido e del Codice Fiscale del vecchio intestatario del contratto e del Nuovo Intestatario.**

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta, si autorizza MTK Srl al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196.

Data _____

_____ Firma del Vecchio intestatario del Contratto

_____ Firma del Nuovo Intestatario del Contratto