



## MODULO VARIAZIONE / CORREZIONE DATI

Il Sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_

Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

**CODICE CONTRATTO :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

ai sensi e per gli effetti delle Condizioni Particolari di Contratto, comunica formale richiesta di variazione dei seguenti dati, come di seguito indicato:

### Correzione dati intestazione

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome/Rag. Soc. \_\_\_\_\_

Cod. Fis.: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| P.I. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Indirizzo di residenza

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### Indirizzo di fornitura del servizio\*

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### Indirizzo di fatturazione

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\* La richiesta di variazione **dell'indirizzo di fornitura del servizio**, laddove preveda l'intervento dei tecnici per lo spostamento o l'eventuale sostituzione dell'antenna, comporterà il pagamento da parte del cliente delle spese di **Personalizzazione** ed **Assistenza** post installazione secondo le tariffe stabilite nel contratto di fornitura *Ruzzo Reti Network*:

- 50 euro + IVA per le prime 2 ore
- 30 euro + IVA (per ogni ora successiva)

**DATA**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE<sup>1</sup>**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento d'identità