



MODULO ISTANZA DI VOLTURA

Dati utente/azienda

Nome e cognome/Ragione sociale: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA: _____

Indirizzo residenza/sede legale

Via/Piazza _____ N° _____ Città: _____ Provincia: _____

CAP: _____ Tel: _____ Fax: _____ Indirizzo e-mail: _____

Dati Legale Rappresentante o Procuratore Speciale

Nome: _____ Cognome: _____

Documento di identità (tipo): _____ n° _____

rilasciato dal _____ di _____ il _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito bolletta/Indirizzo fatturazione

Via/Piazza: _____ N° _____ Città: _____ Provincia: _____

CAP: _____ Tel: _____ Fax: _____

CHIEDE LA VOLTURA

del servizio di connettività a Banda Larga con Tecnologia Wireless per il Kit:

CODICE KIT AP5 ___ CL ___ CODICE CONTRATTO _____

INTESTATO A (nome e cognome) _____

RECAPITO ULTIMA BOLLETTA _____

Costo della voltura.

Il costo della voltura sarà addebitato sulla prima bolletta utile. L'importo è di Euro 50 + iva

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di conoscere tutte le condizioni generali e particolari del Contratto¹ di Fornitura Ruzzo Reti Network e di accettarle senza riserve.

Gli effetti della voltura si produrranno entro dieci giorni dalla cessazione del precedente servizio di fornitura che avrà, invece, effetto immediato dalla ricezione della presente istanza da parte degli uffici competenti.

PER ACCETTAZIONE firma del precedente utente _____

PER ACCETTAZIONE firma dell'utente subentrante _____

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE²

¹ Il Contratto può essere consultato e scaricato dal sito www.ruzzoretinetwork.com

² Allegare copia del documento d'identità