

# NUMBER PORTABILITY



Rev.06/13



## RICHIESTA SERVIZIO DI NUMBER PORTABILITY

**DITTA O RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Legale \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CCIAA di \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**NELLA PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tipo di documento: carta d'identità l. \_\_\_\_\_ l numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Titolare dell'abbonamento telefonico con \_\_\_\_\_ relativo alle linee indicate nella tabella sottostante:

**RICHIESTE**  **Attivazione**  **Cessazione**

**DEL SERVIZIO DI NUMBER PORTABILITY RELATIVO ALLA/E SEGUENTE/I LINEA/E:**

Numero Telefonico/Radicale (GNR)	PBX (ricerca automatica)	GNR	Analogico POTS	ISDN Base	ISDN Primario	Totale accessi flussi Linee

In caso di linea analogica, indicare il numero di telefono; in caso di linea ISDN indicare solo il principale; In caso di PBX indicare solo il capo serie o capofila; In caso di GNR indicare solo la radice + la sequenza (01, 001 o 0001) indicata nella bolletta Telecom Italia. NB La radice ha una lunghezza minima di 4 cifre, escluso il prefisso.

**OBBLIGATORIO** inviare fotocopia del documento d'identità (fronte e retro) del titolare dell'abbonamento attuale con Telecom Italia, fotocopia del codice fiscale e ultima fattura telefonica ricevuta dall'operatore telefonico.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Per il Cliente

\_\_\_\_\_  
**(Timbro e Firma)**