

MODULO TRASLOCO E CAMBIO INDIRIZZO FATTURAZIONE**DATI DEL CLIENTE**

Ragione Sociale: _____

P. IVA: _____

Nome e Cognome del legale rappresentante: _____

Codice Cliente: _____

Codice Contratto: _____

RICHIESTA TRASLOCO - CAMBIO INDIRIZZO FATTURAZIONE**Chiede:**☐ Trasloco ☐ Cambio indirizzo di fatturazione

con i seguenti nuovi dati:

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov: _____ CAP: _____

Recapito numero fisso (per eventuali comunicazioni) _____

Recapito numero mobile (per eventuali comunicazioni) _____

La modalità di pagamento associata all'offerta Linkem resterà invariata.

L'operazione di trasloco potrebbe comportare la perdita del numero telefonico associato.

Il marchio Linkem identifica i servizi erogati tramite tecnologia FWA, commercializzati da Smeraldo S.p.A. I dati forniti saranno trattati da Smeraldo S.p.A. in osservanza a quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR), ai soli fini di cui al presente Modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy clienti resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR e consultabile sul sito www.linkem.com.

Inviare il modulo compilato e firmato, con allegata copia fronte/retro di un documento d'identità del richiedente in corso di validità, all'indirizzo e-mail: servizioclientibusiness@tiscali.com

Luogo _____ Data _____ Firma _____