

MODULO TRASLOCO LINEA

Richiesta di trasferimento del servizio EVONET presso un nuovo indirizzo.

Cognome

Nome

Linea interessata

Numerazioni secondarie (se presenti)

NUOVO INDIRIZZO DEL SERVIZIO

Indirizzo (via/piazza e n.)

Scala / interno

Città / Località - Provincia - CAP

Recapito telefonico

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE / RECAPITO

Indirizzo (via/piazza e n.)

Città / Località - Provincia - CAP

Telefono alternativo

(preferibilmente cellulare)

Data richiesta trasloco: ____ / ____ / ____ Data desiderata di completamento: ____ / ____ / ____

NOTE IMPORTANTI

a) Con la sottoscrizione del modulo si richiede il mantenimento del servizio EVONET presso la nuova sede indicata. EVONET potrà procedere con la richiesta solo dopo la ricezione del modulo compilato e firmato.

b) La gestione del trasloco consiste nella disattivazione/attivazione dell'offerta di fonia e/o connettività da una sede a un'altra. Se necessario, il Cliente autorizza EVONET a disattivare il servizio sul vecchio numero e ad attivarlo su un nuovo numero.

c) Il mantenimento della medesima offerta presso la nuova sede è soggetto a verifica tramite il Servizio Clienti 080 222 3337. Eventuali cambiamenti saranno comunicati.

d) La data indicata per il trasloco non può essere garantita da EVONET e, secondo il modulo originario, non può essere inferiore a 30 giorni o superiore a 90 giorni dalla ricezione della richiesta. Il completamento può richiedere più tempo se sono necessari interventi tecnici.

e) La richiesta di trasloco può prevedere l'addebito di un costo pari a 72 euro, come indicato nel modulo originario.

f) Il richiedente dichiara di avere la proprietà o il legittimo possesso/detenzione dell'immobile per cui richiede il trasloco, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e allega copia di un documento di identità.

Data ____ / ____ / ____

Firma del richiedente _____