

MODULO DI RICHIESTA NUOVA NUMERAZIONE

CODICE CLIENTE _____

NR. CONTRATTO _____

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME
---------	------

RICHIEDE

Q.TA':	NUOVE NUMERAZIONI	PREFISSO:
--------	-------------------	-----------

PER LA SOCIETÀ

DENOMINAZIONE	
VIA / PIAZZA	NR.
LOCALITÀ	PROV.
P.IVA / COD. FISCALE	

INDIRIZZO FATTURAZIONE (se diverso dal precedente)

VIA / PIAZZA	NR.
CITTA' / LOCALITÀ	PROV.
CAP	

RECAPITO TELEFONICO ALTERNATIVO

TELEFONO

Data di richiesta attivazione ____ / ____ / ____

Data ____ / ____ / ____

Firma del contraente (per esteso e leggibile) _____