



## **RICHIESTA DI VARIAZIONE DI DATI PERSONALI E DELL'INDIRIZZO DI FATTURAZIONE**

Il/La Sottoscritto/a

Nome  Cognome

C.F.

ID Utente/Numero di telefono (fisso e/o mobile)

In qualità di

Intestatario/a del numero di telefonia fissa / del servizio Internet presso:

Indirizzo(via e n.)

CAP  Comune  Prov./Stato

Intestatario del numero di telefonia mobile

### **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, di essere l'intestatario del contratto per la fornitura del servizio di telefonia e di connessione internet su rete fissa sopra indicato, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri

### **RICHIEDE**

la variazione dei seguenti dati anagrafici relativi al contratto con Iliad di cui è titolare:

Nome  Cognome   
C.F.  Data di nascita   
Comune di nascita  Prov./Stato di nascita

Indirizzo di residenza (via e n.)

CAP di residenza  Comune di residenza

Prov. di residenza  E-mail

Recapito telefonico di contatto:

Altro

la variazione dell'indirizzo di fatturazione (solo per gli utenti di rete fissa):

Via e n.

CAP  Comune  Prov./Stato

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato unitamente ad una copia del documento d'identità al n. di fax +39 02 30377960 (sia dall'Italia sia dall'estero), all'indirizzo postale Iliad Italia S.p.A., CP14106, 20146 Milano oppure tramite l'Area Personale dell'utenza interessata. I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti. Il trattamento dei dati personali avverrà secondo quanto indicato nell'Informativa Privacy pubblicata sul sito [www.iliad.it](http://www.iliad.it)

Data

Firma

Numero di contatto alternativo (opzionale):