AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO LINEA ABBONAMENTO AI FINI DELLA RICHIESTA DISABILITAZIONE DIRETTRICI 166/899

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Residente a _____

Dichiara di essere il possessore dell'utenza _____/_____

Codice Fiscale/P.Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Recapito alternativo _____

N. ICC-ID (per utenze GSM) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(lo si trova sulla Sim)

Il sottoscritto ……..…… dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Le informazioni fornite saranno trattate da Telecom in osservanza a quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 (Codice Privacy), per finalità connesse alla fornitura del servizio. Potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa completa accedendo al nostro sito "www.TIM.it" o "www.Telecomitalia.it" sezioni "Privacy", o presso tutti i Punti Vendita di Telecom Italia.

Con la presente il sottoscritto richiede la disabilitazione, sull'utenza sopra descritta, delle direttrici di traffico 166/899.

Si allega copia del documento d'identità attestante l'identità personale del sottoscritto al numero di fax dedicato e Indicato da TELECOM ITALIA.

(Luogo e data) Firma del richiedente

……. …….

Telecom Italia S.p.A.
C/O Centro Servizi DATEL
Fax 800.600.119

TELECOM ITALIA

TIM Vivere senza confini