



LETTERA DI RICHIESTA DI NUMBER PORTABILITY

Spett.le:
V2 DATA SRL Via Cap.M.Scala, 24 -
98057 Milazzo(ME) Tel.: 090.9224938
- Fax: 090.8967881

Oggetto: Dichiarazione della volontà di recesso dal contratto di abbonamento con _____ e di richiesta di attivazione del servizio di Number Portability (“Service Provider Portabilità” ovvero “SPP”), in relazione al contratto stipulato con V2 DATA SRL

Il sottoscritto _____, in qualità di intestatario della seguente linea, con residenza in _____ (____), Via _____, nr. _____, C.F.: _____, titolare, tramite contratto di abbonamento, di una o più linee telefoniche di base o accesso ISDN, con numero: _____

Richiede la migrazione delle seguenti numerazioni:

Tel. n. _____, tipo: ISDN / PSTN (*analogico*), intestato a: _____

Se linea ISDN: Selezione passante Q SI Q NO, Ricerca automatica Q SI Q NO,

Se linea ISDN: Numeri aggiuntivi _____ - _____, _____ - _____ da trasferire? SI NO

Se linea ISDN: Numero TGU/TD associato alla linea (*vedi fattura*) _____ (*normalmente: prefisso + 133*)

Codice MIGRAZIONE: _____

Tel. n. _____, tipo: ISDN / PSTN (*analogico*), intestato a: _____

Se linea ISDN: Selezione passante Q SI Q NO, Ricerca automatica Q SI Q NO,

Se linea ISDN: Numeri aggiuntivi _____ - _____, _____ - _____ da trasferire? SI NO

Se linea ISDN: Numero TGU/TD associato alla linea (*vedi fattura*) _____ (*normalmente: prefisso + 133*)

Codice MIGRAZIONE: _____

con la presente dichiara e manifesta la propria volontà di voler mantenere il predetto numero nell’ambito dei servizi da V2 DATA SRL, in esecuzione del contratto indicato in oggetto.

Chiede pertanto che sia attivata la procedura per la prestazione del servizio di Number Portability (“SPP”) oltre alla fornitura dei servizi di telecomunicazione e che sia interrotto il rapporto contrattuale con l’attuale operatore telefonico relativamente al/ai numero/i sopra indicato/i. A tal fine dà mandato a V2 DATA SRL affinché provveda ad inoltrare a Telecom Italia l’ordine di lavorazione e compiere ogni altra operazione necessaria per la prestazione del servizio SPP.

Qualora intendesse revocare il mandato conferito con la presente, sarà sua cura darne a quest’ultimi notizia per iscritto.

Data richiesta per l’attivazione del servizio..... (*minimo 15 gg. successivi alla data di richiesta*)

Data richiesta: _____/_____/_____

Firma del richiedente ed eventuale timbro

- 1 Il titolare è il soggetto a cui è intestato il contratto di abbonamento con Telecom Italia o altro attuale operatore
- 2 Nel caso di linee digitali il numero da indicare e che è possibile mantenere è quello primario
- 3 Allegare alla presente copia di un documento di identità del richiedente o legale rappresentante.