RICHIESTA SOSPENSIONE/RIATTIVAZIONE SIM RABONA

(da compilare in stampatello)

Dati del cliente intestatario della SIM Rabona

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)

_____ Nato/a a_____ prov._____

il _____ residente in_____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____codice fiscale _____P.IVA _____

Documento d'identità - Tipo: _____ N._____Scadenza_____

Numero telefonico alternativo _____

Indirizzo email * _____

DICHIARA A RABONA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della Carta SIM Rabona

alla quale è associato il numero mobile |___|___|___| / |___|___|___|___|___|___|___|

ed a causa dell'evento:

|___| Furto

|___| Smarrimento

|___| Ritrovamento

che è stato denunciato presso l'A.G. _____ in data _____

CHIEDE A RABONA

|___| Sospensione SIM card Rabona

|___| Riattivazione SIM card Rabona

Il/La sottoscritto/a, come sopra meglio identificato, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. il quale prevede 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, dichiara inoltre che tutti i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri.

Allega la seguente documentazione obbligatoria:
1)copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del/della sottoscritto/a;
2) copia della denuncia di furto, smarrimento o ritrovamento.

Informativa ai sensi del Codice sulla protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)
Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Rabona S.r.l.. in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 al fine di consentire il compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa. Il Cliente dichiara di aver già preso visione dell'Informativa privacy di Rabona S.r.l.. consultabile anche sul sito www.rabona.it e di aver già espresso libero ed informato consenso al trattamento dei suoi dati.

_____
(Luogo e data)

_____
(Firma del richiedente)