

Richiesta di cambio SIM per malfunzionamento

(N° fax a cui inviare la richiesta 800600119)

COGNOME /

NOME /

CODICE FISCALE

NATO A PROV. IL

INDIRIZZO RESIDENZA N° CIVICO

LOCALITÀ CAP PROV

RECAPITO TELEFONICO / INDIRIZZO E-MAIL

Indicazioni per il cambio carta :

NUMERO DI TELEFONO /

NUMERO CARTA SIM (ICCID)

Il sottoscritto dichiara che la SIM non si attesta sulla rete di TIM, che è stata utilizzata correttamente e che la data di attivazione risale ad un periodo inferiore ai 24 mesi.

Per questi motivi chiede, ai sensi dell'art.8 delle norme d'uso del servizio prepagato TIM, la sostituzione gratuita della SIM presso l'indirizzo della propria residenza o a quello sotto indicato.

Indirizzo per la consegna della SIM (solo in caso in cui sia diverso dalla residenza)

INDIRIZZO CONSEGNA N° CIVICO

LOCALITÀ CAP PROV

Il sottoscritto, come sopra identificato dichiara, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, la veridicità dei dati sopra riportati **e allega al presente modulo copia di un documento di identità o di riconoscimento.**

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

.....

.....