

Richiesta di Reintegro Sim scaduta

(N° fax a cui inviare la richiesta 800.600.119)

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

NATO A PROV. IL

INDIRIZZO RESIDENZA N° CIVICO

LOCALITÀ CAP PROV

RECAPITO TELEFONICO / INDIRIZZO E-MAIL

Indicazioni per il reintegro :

NUMERO DI TELEFONO /

NUMERO CARTA SIM (ICCID)^(*)

Il sottoscritto richiede, in ottemperanza alla normativa vigente (delibera Agcom n. 8/15/CIR) e come previsto anche dalle norme d'uso del servizio prepagato TIM, la riattivazione gratuita della numerazione, utilizzando le indicazioni sopraindicate.

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

.....

.....

(*) In caso di carta SIM non disponibile in quanto inserita in un apparato (antifurto, caldaia, ecc.) riportare nella dichiarazione di responsabilità la dizione "SIM NON RAGGIUNGIBILE", TIM effettuati gli opportuni controlli provvederà anche in questo caso a dar seguito alla richiesta di reintegro.