



LETTERA LIBERATORIA NUMBER PORTABILITY

DA COMPILARE, FIRMARE ED INVIARE AD Clouditalia Communications S.p.A., VIA FAX, AL NUMERO 800 029746
 OPPURE VIA POSTA, ALL'INDIRIZZO: **Clouditalia Communications S.p.A. - VIA P. CALAMANDREI, 173 - 52100 AREZZO**

Compilare i dati anagrafici e la/e
 casella/e relativa/e al/i servizio/i richiesto/i.

MOD. EV - NP vers. 1.1.2012

DATI INTESTATARIO ACCOUNT CLOUDITALIA ORCHESTRA

Indirizzo email Account Clouditalia Orchestra (*obbligatorio*):

Codice Utente Account Clouditalia Orchestra (*facoltativo*):

Ragione Sociale / Nominativo Cliente (*obbligatorio*):

Indirizzo di residenza (*obbligatorio*):

Partita IVA / Codice Fiscale (*obbligatorio*):

DATI IDENTIFICATIVI LINEA TELEFONICA

NUMERAZIONE TELEFONICA ⁽¹⁾	Tipo di Accesso ⁽²⁾	Numero Linee/Flussi ⁽³⁾	NUMERAZIONE TELEFONICA	Tipo di Accesso	Numero Linee/Flussi

Indirizzo del domicilio / Città / Provincia / C.A.P. (*obbligatorio**):

*L'indirizzo riportato dovrà essere coerente con il distretto al quale appartiene la numerazione telefonica (es. 06, per Roma, 02, per Milano, etc). Per avere maggiori informazioni sulla suddivisione distrettuale del territorio italiano, si veda l'art. 1 del D.M. 27 febbraio 1998 - Disciplina della numerazione nel settore delle telecomunicazioni (Suppl. Ord. N. 50 alla G.U. n. 67 del 21 marzo 1998)
http://www2.agcom.it/L_naz/dm_270298.htm

DELEGA PER LA PRESELEZIONE DELL'OPERATORE

CODICE DI MIGRAZIONE o CODICE di TRASFERIMENTO UTENZA⁽⁴⁾:

Il Sottoscritto _____ titolare del/I contratto/i di abbonamento al servizio telefonico di Telecom Italia o altri Operatori autorizzati⁽⁴⁾ relativo alle utenze sopra indicate, con il presente atto delega Clouditalia Communications S.p.A. a rappresentare al proprio Operatore, in suo nome e per suo conto, la volontà di usufruire, per le suddette utenze, della prestazione di **Portabilità delle Numerazioni** sopra indicate verso la rete telefonica Clouditalia.
 Resta inteso l'attivazione gratuita del servizio; nel caso si decida di cambiare nuovamente il codice di preselezione prima dei 12 mesi dalla sua attivazione si farà riferimento a quanto disciplinato nell'Art. 8 delle Condizioni generali di Contratto.

 Luogo e Data sottoscrizione

 Firma del cliente o del procuratore o del legale rappresentante in caso di persona giuridica

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003, fornisco il consenso al trattamento e alla comunicazione all'Operatore Donating dei miei dati personali sopra riportati, i quali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui sopra.

 Luogo e Data sottoscrizione

 Firma del cliente o del procuratore o del legale rappresentante in caso di persona giuridica

- (1) Indicare il numero di telefono in caso di linea analogica, il numero principale nel caso di Accesso Base o Primario ISDN, il capofila nel caso di linea con Ricerca Automatica, il radicale nel caso di Gruppo a Numerazione ridotta (GNR).
 (2) Indicare il tipo di accesso alla rete telefonica: innanzitutto deve essere indicato se POTS o ISDN, separato da una barra deve essere indicato se accesso BRA/PRA/GNR/PBX/Altro.
 (3) Indica il numero di linee nel caso di linea con Ricerca Automatica, il numero di flussi Primari.
 Il codice di migrazione è un valore alfanumerico fornito dal proprio Operatore telefonico, visualizzabile direttamente sulla fattura.