

## LETTERA LIBERATORIA NUMBER PORTABILITY

DA COMPILARE, FIRMARE ED INVIARE A: Cloulditalia Telecomunicazioni S.p.A., VIA FAX AL NUMERO 800 029746 OPPURE VIA POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO info.orchestra@clouditalia.com OPPURE VIA POSTA ALL'INDIRIZZO Via P. Calamandrei, 173 – 52100 AREZZO

Mod. CO - NP LB v.02\_2018

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

### DATI INTESTATARIO ACCOUNT CLOUDITALIA ORCHESTRA

Indirizzo email Account Cloulditalia Orchestra (obbligatorio): \_\_\_\_\_

Codice Utente Account Cloulditalia Orchestra (facoltativo): \_\_\_\_\_

Ragione Sociale / Nominativo Cliente (obbligatorio): \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza (obbligatorio): \_\_\_\_\_

Partita IVA / Codice Fiscale (obbligatorio): \_\_\_\_\_

### DATI IDENTIFICATIVI LINEA TELEFONICA

NUMERAZIONE TELEFONICA <sup>(1)</sup>	Tipo di Accesso <sup>(2)</sup>	Numero Linee <sup>(3)</sup>	NUMERAZIONE ORCHESTRA da associare		

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](http://www2.agcom.it/L_naz/dm_270298.htm)

### DELEGA PER LA PORTABILITA' DELLE NUMERAZIONI

CODICE DI MIGRAZIONE o CODICE di TRASFERIMENTO UTENZA<sup>(4)</sup>: \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare del/I contratto/i di abbonamento al servizio telefonico di Telecom Italia o altri Operatori autorizzati relativo alle utenze sopra indicate, con il presente atto delega Cloulditalia Telecomunicazioni 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 Cloulditalia.

Resta inteso l'attivazione gratuita del servizio.

Luogo e Data sottoscrizione	Firma del cliente o del procuratore o del legale rappresentante in caso di persona giuridica
-----------------------------	--

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, 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 (solo linee POTS o ISDN) da portare su rete Cloulditalia.
- (2) Indicare il tipo di accesso alla rete telefonica: POTS o ISDN.
- (3) Indicare il numero di linee.
- (4) Il codice di migrazione è un valore alfanumerico fornito dal proprio Operatore telefonico, visualizzabile direttamente sulla fattura.

