

## MODULO TRASLOCO PARTITA IVA & PROFESSIONISTI

### DATI DELL'AZIENDA

Cognome/Ragione Sociale Nome Titolare della linea / Per linea ISDN multinumero, indicare le numerazioni secondarie / 

### DICHIARA CHE

*(compilare solo le sezioni che interessano)*

La sede di ubicazione della linea telefonica subirà una variazione di indirizzo.

### Nuovo indirizzo

Indirizzo (via, ecc.)  n°  Scala  Int. Città/Località  Provincia | | | CAP | | | | |

### Indirizzo spedizione Conto Telefonico

Indirizzo (via, ecc.)  n°  Scala  Int. Città/Località  Provincia | | | CAP | | | | |Telefono / 

### Recapito telefonico alternativo

Telefono / 

Possibilmente un cellulare.

### Data di richiesta trasloco

| | | / | | / | | | Data in cui, il sottoscritto, richiede di completi il trasloco 

### Nota bene:

- Con la sottoscrizione di tale documento, si richiede il mantenimento del servizio WINDTRE per la nuova sede indicata. Solo con l'invio del presente Modulo firmato e compilato in ogni sua parte, WINDTRE potrà procedere con la richiesta di trasloco.
- La gestione del trasloco consiste tecnicamente nella simultanea disattivazione/attivazione dell'offerta Fonia e/o ADSL da una sede ad un'altra diversa. Se necessario, il sottoscritto autorizza WINDTRE a disattivare il servizio sul vecchio numero e ad attivarlo su un nuovo numero.
- Il mantenimento della medesima offerta presso la nuova sede è soggetta a verifica in fase di richiesta di trasloco tramite il Servizio Clienti 159. Eventuali cambiamenti saranno ad ogni modo comunicati.
- Si rammenta la possibilità di limitazioni per i servizi telefonici supplementari. L'elenco dei servizi supplementari sono disponibili sul sito [www.windtre.it](http://www.windtre.it)
- La data indicata per il trasloco non può essere garantita da WINDTRE. La stessa non può essere inferiore a 30 giorni o superiore a 90 giorni dalla data di ricezione e presa in carico della presente richiesta. Il completamento del trasloco potrebbe richiedere un tempo superiore a 30 giorni, se dovessero essere necessari interventi tecnici.
- La richiesta di trasloco può prevedere l'addebito di un costo. Per maggiori dettagli, consulta l'Area Clienti WINDTRE.
- Il sottoscritto - consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara di avere la proprietà o il legittimo possesso e/o detenzione dell'immobile per il quale richiede il trasloco del presente Servizio. Quanto sopra ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00; dichiara di essere consapevole che nessuna responsabilità potrà essere attribuita a WINDTRE, qualora detta dichiarazione risultasse essere falsa e, quindi, di manlevare WINDTRE da ogni conseguente azione di responsabilità e/o pretesa dovesse essere effettuata da parte di terzi. Allega fotocopia di un proprio documento di identità.

Data  Firma del contraente *(per esteso e leggibile)*

## Chi deve compilare il Modulo

Il Modulo deve essere compilato a cura dell'intestatario del contratto.

## Come compilare il Modulo

In tale sezione vanno inseriti i dati dell'intestatario del contratto.

In tale sezione deve essere inserito il nuovo indirizzo di ubicazione della linea telefonica.

In tale sezione vanno inseriti data e firma del titolare del contratto per la conferma delle variazioni richieste.



CODICE CLIENTE

CODICE CONTRATTO

MODULO TRASLOCO PARTITA IVA & PROFESSIONISTI

**DATI DELL'AZIENDA**

Sede/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Titolare della linea / \_\_\_\_\_

Per linea ISDN multinumero, indicare le numerazioni secondarie / \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**  
(compilare solo le sezioni che interessano)

La sede di ubicazione della linea telefonica subirà una variazione di indirizzo.

**Nuovo indirizzo**

Indirizzo (via, ecc.) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Città/Località \_\_\_\_\_ Provincia | | | CAP | | | | |

**Indirizzo spedizione Conto Telefonico**

Indirizzo (via, ecc.) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Città/Località \_\_\_\_\_ Provincia | | | CAP | | | | |

Tелефono / \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico alternativo**

Tелефono / \_\_\_\_\_

Possibilmente un cellulare. \_\_\_\_\_

**Data di richiesta trasloco**

| | / | / | | / | | Data in cui, il sottoscritto, richiede di completi il trasloco

**Nota bene:**

- Con la sottoscrizione di tale documento, si richiede il mantenimento del servizio WINDTRE per la nuova sede indicata. Solo con l'invio del presente Modulo firmato e compilato in ogni sua parte, WINDTRE, potrà procedere con la richiesta di trasloco.
- La gestione del trasloco consiste tecnicamente nella simultanea disattivazione/attivazione dell'offerta Fonia e/o ADSL da una sede ad un'altra diversa. Se necessario, il sottoscritto autorizza WINDTRE a disattivare il servizio sul vecchio numero e ad attivarlo su un nuovo numero.
- Il mantenimento della medesima offerta presso la nuova sede è soggetta a verifica in fase di richiesta di trasloco tramite il Servizio Clienti 159. Eventuali cambiamenti saranno ad ogni modo comunicati.
- Si rammenta la possibilità di limitazioni per i servizi telefonici supplementari. L'elenco dei servizi supplementari sono disponibili sul sito [www.windtre.it](http://www.windtre.it)
- La data indicata per il trasloco non può essere garantita da WINDTRE. La stessa non può essere inferiore a 30 giorni o superiore a 90 giorni dalla data di ricezione e presa in carico della presente richiesta. Il completamento del trasloco potrebbe richiedere un tempo superiore a 30 giorni, se dovessero essere necessari interventi tecnici.
- La richiesta di trasloco può prevedere l'addebito di un costo. Per maggiori dettagli, consulta l'Area Clienti WINDTRE.
- Il sottoscritto - consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara di avere la proprietà o il legittimo possesso e/o detenzione dell'immobile per il quale richiede il trasloco del presente Servizio. Quanto sopra ai sensi e per gli effetti degli artt. 45 e 47 del D.P.R. n. 445/00; dichiara di essere consapevole che nessuna responsabilità potrà essere attribuita a WINDTRE, qualora detta dichiarazione risultasse essere falsa e, quindi, di manlevare WINDTRE da ogni conseguente azione di responsabilità e/o pretesa dovesse essere effettuata da parte di terzi. Allega fotocopia di un proprio documento di identità.

Data \_\_\_\_\_ Firma del contraente (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

Wind Tre S.p.A. con Socio Unico  
Direzione e Coordinamento CK Hutchison Group Telecom Italy Investments S.à r.l.  
Sede legale: Largo Me tropolitana, 5 - 20127 Rho (MI) Italia

Reg. Imp./C.F.: 02517580920  
Partita IVA: 13378520152  
RAEE IT08020000002813  
Cap. sociale EURO 474.303.795,00 i.v.



## Dove spedire il Modulo

Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, dovrà essere inviato insieme alla copia di un documento d'identità scegliendo tra le due opzioni:

- tramite PEC all'indirizzo [servizioclienti159@pec.windtre.it](mailto:servizioclienti159@pec.windtre.it)
- spedito all'indirizzo **Wind Tre S.p.A. - CD MILANO RECAPITO BAGGIO - Casella Postale 159 - 20152 Milano (MI)**