

Compilare il modulo e inviarlo per e-mail (scansione), a mezzo posta o via fax utilizzando i dati indicate:

italia.digitale@myacn.it

Fax: 02 3601 0914

ACN Europe BV

Casella Postale 90364

1006 BJ Amsterdam, Paesi Bassi

Dichiarazione di volontà per l'attivazione della portabilità del numero per numerazioni geografiche e non geografiche in modalità **Service Provider Portability**

Con riferimento al contratto **VOICE LINE** n°. firmato in data/...../2017, la società con sede in, codice fiscale e Partita IVA nella persona del **Sig.** (il **Ciente**) legale, rappresentante, con la presente, a conferma di quanto stabilito dal citato contratto, esprime la propria volontà inequivoca di:

- (i) ottenere l'attivazione della portabilità del numero in modalità Service Provider Portability (SPP) per il/i numero/i geografico/i e/o non geografico/i (indicati dettagliatamente nel presente documento);
- (ii) interrompere, tramite la SPP, il proprio rapporto contrattuale in essere con l'operatore (**Operatore Cedente**);
- (iii) instaurare, usufruendo della SPP, un rapporto contrattuale con COLT.

A tal fine, il Cliente delega COLT a compiere tutte le attività necessarie, in nome e per proprio conto nei confronti dell'Operatore Cedente, ai fini dell'attivazione della prestazione di SPP sulla/e linea/e telefonica/he e per il/i numero/i indicati dettagliatamente qui di seguito:

DA **000 A** **999**

.....

.....,/...../2017

(Firma del legale rappresentante)

Ai sensi del Codice in materia di tutela dei dati personali, fornisco il consenso al trattamento e alla comunicazione all'Operatore trasferente dei dati personali sopra riportati, i quali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui sopra.

.....,/...../2017

(Firma del legale rappresentante)