

Io sottoscritto/a		nato/a in		il	
Residente in	Indirizzo postale				
Codice Fiscale n.					

In qualità di:

Cliente intestatario del/i contratto/i n. _____

Rappresentante legale ¹della _____ avente sede legale in:
 _____ via _____
 C.F. / P.IVA n. _____
 intestataria del/i contratto/i n. _____

- Ai sensi di quanto disposto dalle Delibere 600/09/CONS, 318/08/CONS, 78/02/CONS, 418/07/CONS e dal D. M. n. 145 del 2 marzo 2006 in materia di “blocco selettivo di chiamate verso numerazioni a sovrapprezzo”;
- Avendo conoscenza del c.d. “paniere delle numerazioni” oggetto del suddetto “blocco selettivo”;
- Avendo conoscenza ed accettando, ora per allora, le conseguenze legali del rilascio di dichiarazioni/attestazioni false e/o mendaci;
- Manlevando, ora per allora, la Unidata S.p.A. per eventuali danni conseguenti e/o derivanti dalla corretta esecuzione di quanto richiesto
- Provvedendo ad allegare alla presente richiesta:
 - copia di documento personale di identità in corso di validità;
 - copia di documento idoneo ad attestare la qualità di rappresentante legale²;

CHIEDO

LA RIMOZIONE DEL BLOCCO SELETTIVO DI CHIAMATA DI CUI ALLA DELIBERA 600/09/CONS

Per tutte le utenze associate al mio contratto/ ai miei contratti

Per le utenze telefoniche associate al mio contratto/ ai miei contratti di seguito elencate

Utenza telefonica n.	n. contratto

Utenza telefonica n.	n. contratto

_____ / ____ / _____
 (luogo) (data)

.....
 (in fede, il/la sottoscritto/a)

¹ Da compilare esclusivamente in caso di richiesta inoltrata per conto di Persona giuridica intestataria delle utenze telefoniche;

² In caso di richiesta inoltrata in rappresentanza di Persona Giuridica è obbligatorio allegare entrambe le documentazioni richieste;