

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 ¹ della		avente sede legale in:
		via	
	C.F. / P.IVA n.		
	intestatario 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;