



Zero Could
Technological diffusion.

www.zerocould.com - info@zerocould.com



Tel 0862.701057 - Fax 0862.701059



Manifestazione di volontà del titolare della linea telefonica per la prestazione di Number Portability dell'Operatore.

Informazioni sul servizio

La Service Provider Portability consente all'abbonato che lo desidera, e che non ricada tra i soggetti a cui la prestazione può essere rifiutata ai sensi della delibera 4/CIR/99 articolo 9 comma 3 e articolo 7 comma 4 e in tutti gli altri casi previsti negli accordi bilaterali, di mantenere il proprio numero geografico o non geografico quando decide di cambiare operatore titolare di apposita licenza o concessione, a parità di tipologia di servizio.

La Service Provider Portability per numerazioni geografiche si applica nell'ambito della stessa Area Locale di attestazione della numerazione, ai sensi dell'articolo 1, comma 4 dell'Allegato A della sopraccitata Delibera

Trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675, la Società Zerocould srl, titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali, che saranno qui di seguito forniti dal soggetto firmatario saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta.

Dati Cliente

Con riferimento al contratto per la fornitura del servizio di fonia/dati, il sottoscritto

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Legale/Domicilio: _____ **N°** _____ **CAP** _____

Località _____ **Prov** _____

Partita IVA /C.F. _____ [iscritta nel Registro delle Imprese di _____

al n. _____] **Titolare dell'abbonamento telefonico con la società**

_____ **relativo alle linee sotto indicate, nella persona di**

_____, **nato a** _____ **Il** _____,

in qualità di _____, **munito dei necessari poteri,**

CHIEDE

Attivazione Cessazione del servizio di Number Portability relativo alla/e seguente/i linea/e:

- 1) _____, **tipo** [_____] (1)
- 2) _____, **tipo** [_____]
- 3) _____, **tipo** [_____]
- 4) _____, **tipo** [_____]
- 5) _____, **tipo** [_____]
- 6) _____, **tipo** [_____]

(1) Tipo: PBX, GNR, ISDN base, ISDN primario, POTS, flusso CAS. In caso di linea analogica, indicare il numero di telefono; in caso di linea ISDN indicare solo il principale; In caso di PBX indicare solo il caponerie o capofila; In caso di GNR indicare solo la radice + la sequenza (01, 001 o 0001) indicata nella fattura telefonica. NB La radice ha una lunghezza minima di 4 cifre, escluso il prefisso.

A tal fine, il sottoscritto,

DELEGA

la società Zerocould srl. con sede legale in Via dei Peschi 5 - Civita di Bagno - L'Aquila (Aq), p.iva 01618180663 Registro Imprese di L'Aquila AQ107535, a richiedere, in suo nome e per suo conto, anche attraverso altri operatori telefonici aventi la qualifica di operatori di accesso, scelti dalla stessa Zerocould srl, l'attivazione del servizio di Number Portability, su tutte le linee sopra indicate, a _____ modificando in tal modo il rapporto contrattuale in essere tra il sottoscritto e la stessa _____

Il sottoscritto a tal riguardo si dichiara consapevole del fatto che la modifica del suddetto rapporto contrattuale potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con _____

Ai sensi della legge sulla privacy il sottoscritto autorizza infine Zerocould srl a comunicare i propri dati ad altri operatori telefonici al fine di consentire l'espletamento del servizio di portabilità in oggetto.

In fede.

Luogo e data Firma e timbro