

## MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI POSTECASA ULTRAVELOCE

**Dati del Cliente intestatario**

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il ..... Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in ..... Città ..... Provincia .....

Tipo Documento d'identità ..... N° .....

Indirizzo e-mail .....

Numero telefonico di contatto ..... / .....

**Dati della Linea PosteCasa Ultraveloce (barrare una sola voce)**

- ID Ordine .....  
(L'ID Ordine è il codice presente sul contratto di sottoscrizione consegnato al cliente o inviato via e-mail al completamento dell'ordine)
- Identificativo Conto N. ....  
(Presente nell'intestazione della fattura)

**Richiesta Variazione Dati Anagrafici**

Si richiede la variazione dei seguenti dati anagrafici relativi al contratto PosteCasa Ultraveloce a me intestato.

- Dati di contatto  
Numero telefonico di contatto ..... / .....
- Indirizzo e-mail .....
- Nuovo indirizzo di spedizione della fattura  
Presso ..... Indirizzo ..... N° civico .....
- Località ..... Prov. .... CAP ..... Nazione .....

**Documenti allegati**

Si allega copia di un documento attestante l'identità del sottoscritto.

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza PosteCasa Ultraveloce sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito [www.postemobile.it](http://www.postemobile.it) o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo ..... Data..... Firma .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 c. 2 lett. a) del Regolamento 2016/679/UE, presto il consenso al trattamento dei miei dati sensibili anche ai fini delle verifiche da parte di PostePay S.p.A., della sussistenza dei requisiti previsti dalla Delibera AGCOM 46/17/CONS.

Luogo ..... Data..... Firma .....

Inviare il documento compilato e firmato tramite mail all'indirizzo [assistenzaclientifibra@postepay.it](mailto:assistenzaclientifibra@postepay.it) unitamente a copia dei documenti sopra indicati.