

Richiesta di Number Portability allegata alla Proposta di Abbonamento n.		<input type="checkbox"/>
sottoscritta in data	dal Cliente	Richiesta NMP n. di

LETTERA DI RICHIESTA DI NUMBER PORTABILITY

Spett.le
INFOSERV S.r.l.
 Centro Direzionale Isola G1
 80143 Napoli (ITALIA)

OGGETTO: Dichiarazione della volontà di recesso dal contratto di abbonamento con _____^[1], di seguito chiamato semplicemente “Donating”, e di richiesta di attivazione del servizio di Number Portability (“Service Provider Portability” ovvero “SPP”), in relazione alla Proposta di Abbonamento stipulata con INFOSERV.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____^[2]

in qualità di _____^[3] della ditta / assoc. / ente _____^[2]

con domicilio / sede in _____

Cod. Fiscale / P.IVA _____, titolare, tramite contratto di abbonamento, di una o più linee telefoniche, con il/i seguente/i numero/i:^[4]

con la presente dichiara e manifesta la propria volontà di voler mantenere il/i predetto/i numero/i nell'ambito dei servizi di INFOSERV in esecuzione del contratto indicato in oggetto. Chiede pertanto che sia attivata la procedura per la prestazione del Servizio di Number Portability (“SPP”) oltre alla fornitura dei servizi di telecomunicazione e che sia interrotto il rapporto contrattuale con il Donating^[1] relativamente al/ai numero/i sopra indicato/i.

A tal fine dà mandato a INFOSERV affinché essa provveda ad inoltrare al Donating^[1] l'ordine di lavorazione e compiere ogni altra operazione necessaria per la prestazione del servizio SPP. Dichiara di essere a conoscenza che, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di migrazione dei recapiti telefonici geografici, la mancata o non corretta comunicazione a INFOSERV del Codice di Migrazione (o del Codice Segreto nel caso in cui l'attuale operatore di servizi sia Telecom Italia) e delle eventuali numerazioni aggiuntive collegate al servizio telefonico, renderà impossibile l'attivazione del servizio richiesto. Il/La sottoscritto/a prende atto che il recesso dal contratto di abbonamento con l'operatore sopra indicato comporta, ai sensi della normativa vigente, l'interruzione di tutti i servizi ad esso legati, ivi compreso il servizio di Carrier Selection o di Carrier Preselection offerto da altro operatore.

Qualora intendesse revocare il mandato conferito alla INFOSERV con la presente, sarà sua cura darne a quest'ultima notizia per iscritto.

Resta inteso che il servizio SPP sarà prestato da INFOSERV o suoi partner tecnici / commerciali incaricati.

Data _____, Luogo _____



Firma _____

N.B.: Allegare alla presente, copia di un idoneo documento di riconoscimento del richiedente e delle fatture dei numeri da migrare

NOTE:

- [1] Donating, operatore dal quale migrare le numerazioni telefoniche (es.: Telecom Italia S.p.A., Fastweb S.p.A., Wind Tre S.p.A., ecc.).
- [2] Il titolare è il soggetto a cui è intestato il contratto di abbonamento dell'operatore dal quale migrare le linee. Qualora l'intestatario sia una ditta / associazione / ente, barrare la casella antecedente la qualifica del sottoscrittore.
- [3] Qualifica del sottoscrittore (es.: Amministratore / Legale Rappresentante / Delegato, ecc.). Nel caso in cui il sottoscrittore sia stato delegato, accludere originale della delega.
- [4] Nel caso di linee digitali, il numero da indicare e che è possibile mantenere è quello primario.

Richiesta di Number Portability allegata alla Proposta di Abbonamento n.

<input type="checkbox"/>									
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

sottoscritta in data	dal Cliente	Richiesta NMP n. di
----------------------	-------------	---------------------

LETTERA DI RICHIESTA DI NUMBER PORTABILITY

Intestatario dei numeri da migrare mediante number portability (SPP)	Sede dell'intestatario dei numeri da migrare mediante number portability (SPP)
Operatore da cui si riceve la bolletta dei numeri da migrare	Data richiesta per l'attivazione del Servizio *

ELENCO DEI NUMERI DA MIGRARE

Numero da migrare	Codice di Migrazione	Tipologia di Linea <input type="radio"/> voip <input type="radio"/> analogica <input type="radio"/> isdn		
soltanto per le linee				
Selezione passante <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Ricerca automatica <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Numeri aggiuntivi <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Trasferire numeri aggiuntivi? <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Elenco degli eventuali numeri aggiuntivi al numero primario (separarli con uno spazio)
Distretto di appartenenza (soltanto in caso di numeri aggiuntivi da portare)				

Numero da migrare	Codice di Migrazione	Tipologia di Linea <input type="radio"/> voip <input type="radio"/> analogica <input type="radio"/> isdn		
soltanto per le linee				
Selezione passante <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Ricerca automatica <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Numeri aggiuntivi <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Trasferire numeri aggiuntivi? <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Elenco degli eventuali numeri aggiuntivi al numero primario (separarli con uno spazio)

Numero da migrare	Codice di Migrazione	Tipologia di Linea <input type="radio"/> voip <input type="radio"/> analogica <input type="radio"/> isdn		
soltanto per le linee				
Selezione passante <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Ricerca automatica <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Numeri aggiuntivi <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Trasferire numeri aggiuntivi? <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Elenco degli eventuali numeri aggiuntivi al numero primario (separarli con uno spazio)

Numero da migrare	Codice di Migrazione	Tipologia di Linea <input type="radio"/> voip <input type="radio"/> analogica <input type="radio"/> isdn		
soltanto per le linee				
Selezione passante <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Ricerca automatica <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Numeri aggiuntivi <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Trasferire numeri aggiuntivi? <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Elenco degli eventuali numeri aggiuntivi al numero primario (separarli con uno spazio)

Numero da migrare	Codice di Migrazione	Tipologia di Linea <input type="radio"/> voip <input type="radio"/> analogica <input type="radio"/> isdn		
soltanto per le linee				
Selezione passante <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Ricerca automatica <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Numeri aggiuntivi <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Trasferire numeri aggiuntivi? <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Elenco degli eventuali numeri aggiuntivi al numero primario (separarli con uno spazio)

Numero da migrare	Codice di Migrazione	Tipologia di Linea <input type="radio"/> voip <input type="radio"/> analogica <input type="radio"/> isdn		
soltanto per le linee				
Selezione passante <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Ricerca automatica <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Numeri aggiuntivi <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Trasferire numeri aggiuntivi? <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	Elenco degli eventuali numeri aggiuntivi al numero primario (separarli con uno spazio)


Firma _____

* Da verificarsi a cura del Cliente. INFOSERV cercherà di soddisfare il Cliente con la "Data richiesta per l'attivazione del Servizio", tuttavia il Cliente è informato e accetta che tale data sia semplicemente indicativa e che, nei casi in cui quella indicata corrisponda ad un giorno non lavorativo o per eventuali esigenze tecniche, potrebbe verificarsi un differimento dell'espletamento della number portability.