RICHIESTA DI SUBENTRO PER CAMBIO INTESTATARIO LINEA MOBILE CAUSA MORTE

Dati del Subentrante

Il/La Sottoscritto/a

Nome_____ Cognome_____

C.F. _____

Indirizzo di residenza (via e n.) _____

CAP_____ Comune_____ Prov._____

In qualità di erede dell'Attuale intestatario dell'utenza con numero di telefono/ID utente_____

email _____ numero di contatto _____

Dati dell'attuale intestatario

Nome_____ Cognome_____

C.F. _____ Data di nascita _____

Indirizzo di residenza (via e n.) _____

CAP_____ Comune_____ Provincia_____

RICHIEDO

che il contratto per la fornitura del servizio di telefonia mobile e la relativa linea telefonica, venga intestata al soggetto sopraindicato come "Subentrante".

DICHIARA

☐ ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri

☐ di prendere atto e accettare (anche ai sensi dell'art. 1341 e 1342 c.c.), con la sottoscrizione del presente modulo, le Condizioni Generali di Contratto per la fornitura di servizi di telefonia mobile, nonché le Condizioni Generali di Contratto per l'acquisto di prodotto a rate o in soluzione unica che siano stati richiesti dall'attuale intestatario, accettando la fornitura del servizio secondo le modalità e le caratteristiche tecniche e commerciali ad esso/i associati

☐ di accettare e farmi carico di eventuali inadempienze e/o altri oneri contrattuali dell'attuale intestatario;

☐ di prendere atto e accettare, con la sottoscrizione del presente modulo, che la richiesta di subentro potrà essere espletata entro 30 giorni;

☐ di essere a conoscenza del fatto che, qualora si volessero variare i dati pubblicati sull'elenco telefonico, è richiesto l'invio dell'apposito modulo, disponibile su www.iliad.it;

Data

_____

Firma del subentrante

_____

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato **unitamente ad una copia dei documenti d'identità dell'attuale intestatario e del soggetto subentrante, nonché una copia del certificato di morte del precedente intestatario** all'indirizzo PEC ccilmi@legalmail.it o all'indirizzo postale Iliad Italia S.p.A., CP 14106, 20146 Milano. **I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti.**