

RICHIESTA DI VOLTURA CONTRATTO

A) VOLTURA STANDARD (COMPILARE TUTTI I CAMPI SOTTOSTANTI)

CEDENTE:

Io sottoscritto (*nome, cognome*) _____

(*solo per Aziende*) Legale rappresentante dell'Azienda: _____

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

CAP, Località: _____

Cell: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Cod. Fisc. o P.IVA: _____

Attualmente intestatario del contratto n° (vedi OD) _____

Tipo Profilo _____

Chiede la VOLTURA del CONTRATTO sopra indicato

A favore di (*nome e cognome o Azienda cessionaria*) _____

B) VOLTURA CAUSA MORTE DEL CEDENTE (A FIRMA DEL CESSIONARIO)

ALLEGATO CERTIFICATO DI MORTE

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE



C.Company s.r.l.
Piazza delle Querce, 4 - 57020 - Bibbona (LI)
E-mail info@c-mobile.it
Tel. +39 0586 1940213 - Fax +39 0586 049115
CF/PI: 01567930498

CESSIONARIO:

Io sottoscritto (*nome, cognome*) _____

(*solo per Aziende*) Legale rappresentante dell'Azienda: _____

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

CAP, Località: _____

Cell: _____ Tel: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Cod. Fisc. o P.IVA: _____

(*solo per Aziende*)

PEC: _____ Cod. Destinatario: _____

Dichiaro di aver preso visione del contratto con i seguenti riferimenti

N° contratto (*vedi OD*) _____

Tipo profilo _____

E di accettare con la presente il subentro allo stesso con le medesime clausole e condizioni.

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Allegare copia fronte/retro della carta d'identità e del codice fiscale del CESSIONARIO e codice IBAN del CESSIONARIO (nuovo intestatario del contratto)

Compilare in ogni sua parte ed inviare via e-mail all'indirizzo: contratti@c-mobile.it

Oppure via FAX al numero: 0586049115

L'OPERAZIONE DI VOLTURA HA UN COSTO PARI A **20€+IVA**. TALE COSTO NON SARA' APPLICATO NEI CASI DI VOLTURA CAUSA MORTE DEL CEDENTE (RICHIESTO CERTIFICATO DI MORTE).