

## MODULO DI ATTIVAZIONE SERVIZIO

### DATI INTESTATARIO

|                |                      |           |                      |
|----------------|----------------------|-----------|----------------------|
| NOME COGNOME   | <input type="text"/> |           |                      |
| INDIRIZZO      | <input type="text"/> | CAP       | <input type="text"/> |
| LOCALITÀ       | <input type="text"/> | PROV      | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> |           |                      |
| CLT. EOLO      | <input type="text"/> | LOG:      | <input type="text"/> |
|                |                      | PSW:      | <input type="text"/> |
| TELEFONO FISSO | <input type="text"/> | CELLULARE | <input type="text"/> |
| EMAIL          | <input type="text"/> |           |                      |

### ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO SE INDIRIZZO DIVERSO

|           |                      |      |                      |
|-----------|----------------------|------|----------------------|
| INDIRIZZO | <input type="text"/> | CAP  | <input type="text"/> |
| LOCALITÀ  | <input type="text"/> | PROV | <input type="text"/> |

### DOCUMENTO IDENTITÀ

|                                         |                                  |                                     |                                          |
|-----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CARTA IDENTITÀ | <input type="checkbox"/> PATENTE | <input type="checkbox"/> PASSAPORTO | <input type="checkbox"/> PERM. SOGGIORNO |
| NUMERO DOCUMENTO                        | <input type="text"/>             |                                     |                                          |

### PORTABILITÀ

|                                                                                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> PORTABILITÀ DEL NUMERO DI RETE FISSA (ALLEGARE FATTURA OPERATORE) |                      |
| NUMERO DI TELEFONO                                                                         | <input type="text"/> |
| CODICE DI MIGRAZIONE                                                                       | <input type="text"/> |

### NOTE



Allegare fotocopia documento e, nel caso di portabilità, la fattura operatore rete fissa.

## INVIA IL MODULO



Via WhatsApp:

**347 5103485**



Oppure via email:

**[giovanni.merci@partner.eolo.it](mailto:giovanni.merci@partner.eolo.it)**