

Modulo di richiesta per il numero geografico

Dati della linea

Distretto di appartenenza: _____

Dati dell'intestatario

Rag. Sociale / Nome Cognome: _____

P.IVA / CF: _____

Comune: _____

Indirizzo: _____

n°: _____

Cap: _____

Provincia: _____

Recapito telefonico alternativo: _____

E-mail: _____