

## Modulo di richiesta per la Number Portability

### *Dati della linea*

Prefisso \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_

Tipo di linea : \_\_\_\_\_

### *Dati dell'intestatario*

Rag. Sociale / Nome Cognome: \_\_\_\_\_

P.IVA / CF: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

n°: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico alternativo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_