ATTENZIONE: *la richiesta deve pervenire alla direzione SYSTEL debitamente compilata e completa dei suoi allegati. Spedire tramite PEC (systelnet@pec.it) o raccomandata e anticipare la comunicazione inviando una copia a:* ***info@systelnet.it***	**Spett.le** **SYSTEL sistemi e telecomunicazioni** **Via Nicola Valle, 32/34** **09134 CAGLIARI**

Oggetto: richiesta variazione dati anagrafici utenza WDSL codice cliente: ☐☐☐☐☐

Il sottoscritto _____ chiede cortesemente che i dati
(Generalita' dell'intestatario o firmatario come da delega per poteri di firma)
anagrafici forniti per la stipula del contratto vengano aggiornati cosi' come descritto di seguito.
(Barrare le caselle quadrate ☐ che interessano)

1) ☐ **Sostituzione incaricato/ delegato autorizzato alla firma (allegare delega)**

_____ ***(Nominativo precedente firmatario/ delegato)***
_____ ***(Nominativo nuovo firmatario/ delegato)***

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***(Codice fiscale del precedente firmatario/ delegato)***
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***(Codice fiscale del nuovo firmatario/ delegato)***

2) ☐ **Documento di identita' personale della persona fisica o delegato:**

_____ ***(Documento precedente scaduto o da sostituire)***
_____ ***(Nuovo documento, allegare alla domanda una fotocopia retro-verso)***

3) ☐ **Indirizzo di residenza:**

Precedente indirizzo: _____

_____ ***(Nuovo indirizzo via, piazza, vico ecc.)*** _____ ***(Civico)***

_____ ***(Localita')*** _____ ***(C.A.P.)*** _____ ***(Provincia)***

4) ☐ **Indirizzo di fatturazione:**

Precedente indirizzo: _____

_____ ***(Nuovo indirizzo via, piazza, vico ecc.)*** _____ ***(Civico)***

_____ ***(Localita')*** _____ ***(C.A.P.)*** _____ ***(Provincia)***

5) ☐ **Indirizzo mail ordinaria:**

_____ ***(Mail precedente)***
_____ ***(Nuova mail)***

6) ☐ **Indirizzo PEC:**

_____ ***(Mail precedente)***
_____ ***(Nuova mail)***

7) ☐ **Recapito tel.mobile/fisso:**

_____ ***(Numero attuale: da utilizzare o da eliminare)***
_____ ***(Nuovo numero: da sostituire o da aggiungere)***

Le variazioni citate avranno effetto con decorrenza immediata alla ricezione della richiesta ovvero a partire dal: _____
(Note e precisazioni eventuali, barrare lo spazio se nessuna)

_____ ***(Data, luogo e firma del richiedente, persona fisica o delegato, munito di poteri di firma)***
_____ ***(Approvazione della direzione SYSTEL)***