

Alla cortese attenzione di

.....
.....
.....

p.c. Aduc

Associazione Diritti Utenti Consumatori,
Via Cavour 68 - 50129 Firenze

OGGETTO: Richiesta di codice di migrazione

DATI DEL RICHIEDENTE (obbligatorio)

La/il sottoscritta/o (Ragione sociale/Nome e cognome).....
partita IVA codice fiscale

con sede legale in CAP

(via/piazza, n. civico, comune, provincia)

nella persona di (Rappresentante Legale/procuratore speciale)

in qualità di nato/a a Il

residente in estremi del doc. di identità

rilasciato da il

ai sensi della delibera AGCOM n. 274/07/CONS, con la quale si sancisce il diritto per l'utente finale di avere la possibilità di migrare i propri servizi basati sulle tecnologie di accesso Bitstream Asimmetrico (ADSL), Bitstream Simmetrico (HDSL/SHDSL) e ULL, con la presente

RICHIEDE

la **notifica** del codice di migrazione a mezzo scritto (fax, mail, comunicazione cartacea) entro e non oltre 24/48 ore dalla ricezione della presente secondo la seguente stringa:

COW Codice OLO			COR Codice Risorsa										COS Codice Servizio					
A	B	C	A	B	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3

Di seguito i riferimenti per la comunicazione del codice di migrazione:

Per invio **cartaceo**: "Azienda" Via

n°..... CAP Città Provincia

Per invio a mezzo **fax**: (Es. 06/145785400)

Per invio a mezzo **e-mail**: (Es. mario.rossi@libero.it)

In caso di mancata ottemperanza a quanto disposto dalla citata delibera, in quanto a modalità e tempi di comunicazione del codice di migrazione richiesto, il sottoscritto, trascorso il termine massimo di 15 gg dalla ricezione della presente, adirà le vie legali, con beneplacito di spese e danni.

Certo di un positivo e celere riscontro porge distinti saluti.

Lì/...../.....

Località