

Procura per la richiesta di trasferimento del (dei) numero (i) di telefonino

La presente procura deve essere compilata dal **titolare** dell'abbonamento stipulato con l'attuale operatore.

Informazioni sui clienti Numero del cliente _____ Azienda _____ Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____ Aggiunta all'indirizzo _____ NPA/Località _____	☐ Cliente privato ☐ Signor ☐ Signora ☐ Cliente business _____ _____ _____ _____ _____ _____	No di procura (non compilare) PoA-no Codice del rivenditore: _____																												
Operatore attuale _____																														
Desidero cambiare fornitore di servizi di telecomunicazioni e mantenere il mio (i miei) numero(i)	☐ Intendo rispettare la scadenza del contratto del mio attuale operatore. (La richiesta di trasferimento dovrebbe essere inoltrata 120 giorni prima della data di scadenza del contratto.) Data di scadenza del contratto: _____ ☐ Desidero cambiare operatore senza rispettare la durata minima del contratto e accetto di sostenere le eventuali spese che detta rescissione anticipata potrebbe generare. Data desiderata per il trasferimento: _____																													
Desidero trasferire il (i) seguente(i) numero(i)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Telefono* (da compilare obbligatoriamente)</th> <th>Prepaid**</th> <th>No fax***</th> <th>Dati***</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td>☐ si</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td>☐ si</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>3 _____</td> <td>☐ si</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>4 _____</td> <td>☐ si</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>5 _____</td> <td>☐ si</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>6 _____</td> <td>☐ si</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> * Nel caso in cui la richiesta venga inoltrata da un'azienda, allegare la lista dei numeri da trasferire con i nomi degli utenti e i numeri fax e dati. ** Se desidera passare da un numero prepaid a un abbonamento postpaid, deve prima di tutto dare disdetta al suo attuale operatore. Invii un SMS gratuito con il testo «SI» al numero 499. Se entro 30 giorni non avverrà alcuna registrazione in Sunrise, occorrerà nuovamente procedere con la disdetta. *** Il trasferimento dei numeri fax e (o) dati deve avvenire contemporaneamente a quello del numero di telefonino. Un trasferimento posticipato dei numeri fax e dati non è possibile. La data e l'ora esatta del trasferimento mi saranno ulteriormente comunicate da Sunrise. In tale data verrà interrotta la fornitura delle prestazioni del mio attuale operatore.		Telefono* (da compilare obbligatoriamente)	Prepaid**	No fax***	Dati***	1 _____	☐ si	_____	_____	2 _____	☐ si	_____	_____	3 _____	☐ si	_____	_____	4 _____	☐ si	_____	_____	5 _____	☐ si	_____	_____	6 _____	☐ si	_____	_____
Telefono* (da compilare obbligatoriamente)	Prepaid**	No fax***	Dati***																											
1 _____	☐ si	_____	_____																											
2 _____	☐ si	_____	_____																											
3 _____	☐ si	_____	_____																											
4 _____	☐ si	_____	_____																											
5 _____	☐ si	_____	_____																											
6 _____	☐ si	_____	_____																											
Riconosco e accetto che la presente procura costituisce atto di rescissione del contratto sottoscritto con il mio attuale operatore. Riconosco altresì che Sunrise non può essere ritenuta responsabile nel caso in cui il trasferimento del (dei) numero(i) non venisse accettato dal mio attuale operatore.																														
Autorizzo Sunrise	- a intraprendere presso il mio attuale operatore tutte le procedure necessarie al trasferimento del (dei) numero(i) indicato(i) qui di seguito e (o) sul foglio in allegato, e - a rescindere il mio (miei) contratto(i) attuale(i). Nell'eventualità in cui il contratto comprenda altri servizi, la rescissione si applicherà esclusivamente alla sezione del contratto relativa al (ai) numero(i) indicato(i). Firma(e) autorizzata(e) (in stampatello) Cognome e nome _____ Cognome e nome _____ Firma _____ Firma _____ Luogo e data _____																													

Procura per la richiesta di trasferimento del (dei) numero (i) di telefonino

La presente procura deve essere compilata dal **titolare** dell'abbonamento stipulato con l'attuale operatore.

Informazioni sui clienti Numero del cliente _____ Azienda _____ Cognome _____ Nome _____ Indirizzo _____ Aggiunta all'indirizzo _____ NPA/Località _____	☐ Cliente privato ☐ Signor ☐ Signora ☐ Cliente business _____ _____ _____ _____ _____ _____	No di procura (non compilare) PoA-no Codice del rivenditore: _____																																																																																	
Operatore attuale	_____ _____																																																																																		
Desidero cambiare fornitore di servizi di telecomunicazioni e mantenere il mio (i miei) numero(i)	☐ Intendo rispettare la scadenza del contratto del mio attuale operatore. (La richiesta di trasferimento dovrebbe essere inoltrata 120 giorni prima della data di scadenza del contratto.) Data di scadenza del contratto: _____ ☐ Desidero cambiare operatore senza rispettare la durata minima del contratto e accetto di sostenere le eventuali spese che detta rescissione anticipata potrebbe generare. Data desiderata per il trasferimento: _____																																																																																		
Desidero trasferire il (i) seguente(i) numero(i)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Telefono* (da compilare obbligatoriamente)</th> <th>Prepaid**</th> <th>No fax***</th> <th>Dati***</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>2</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>3</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>4</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>5</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>6</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>7</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>8</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>9</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>10</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>11</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>12</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>13</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>14</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>15</td><td>_____</td><td>☐ si</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>				Telefono* (da compilare obbligatoriamente)	Prepaid**	No fax***	Dati***	1	_____	☐ si	_____	_____	2	_____	☐ si	_____	_____	3	_____	☐ si	_____	_____	4	_____	☐ si	_____	_____	5	_____	☐ si	_____	_____	6	_____	☐ si	_____	_____	7	_____	☐ si	_____	_____	8	_____	☐ si	_____	_____	9	_____	☐ si	_____	_____	10	_____	☐ si	_____	_____	11	_____	☐ si	_____	_____	12	_____	☐ si	_____	_____	13	_____	☐ si	_____	_____	14	_____	☐ si	_____	_____	15	_____	☐ si	_____	_____
	Telefono* (da compilare obbligatoriamente)	Prepaid**	No fax***	Dati***																																																																															
1	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
2	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
3	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
4	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
5	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
6	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
7	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
8	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
9	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
10	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
11	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
12	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
13	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
14	_____	☐ si	_____	_____																																																																															
15	_____	☐ si	_____	_____																																																																															

Desidero trasferire il (i) seguente(i) numero(i)	Telefono* (da compilare obbligatoriamente)	Prepaid**	No fax***	Dati***
	16 _____	☐ si	_____	
	17 _____	☐ si	_____	
	18 _____	☐ si	_____	
	19 _____	☐ si	_____	
	20 _____	☐ si	_____	
	21 _____	☐ si	_____	
	22 _____	☐ si	_____	
	23 _____	☐ si	_____	
	24 _____	☐ si	_____	
	25 _____	☐ si	_____	
	26 _____	☐ si	_____	
	27 _____	☐ si	_____	
	28 _____	☐ si	_____	
	29 _____	☐ si	_____	
	30 _____	☐ si	_____	
	* Nel caso in cui la richiesta venga inoltrata da un'azienda, allegare la lista dei numeri da trasferire con i nomi degli utenti e i numeri fax e dati. ** Se desidera passare da un numero prepaid a un abbonamento postpaid, deve prima di tutto dare disdetta al suo attuale operatore. Invii un SMS gratuito con il testo «SI» al numero 499. Se entro 30 giorni non avverrà alcuna registrazione in Sunrise, occorrerà nuovamente procedere con la disdetta. *** Il trasferimento dei numeri fax e (o) dati deve avvenire contemporaneamente a quello del numero di telefonino. Un trasferimento posticipato dei numeri fax e dati non è possibile. La data e l'ora esatta del trasferimento mi saranno ulteriormente comunicate da Sunrise. In tale data verrà interrotta la fornitura delle prestazioni del mio attuale operatore.			
	Riconosco e accetto che la presente procura costituisce atto di rescissione del contratto sottoscritto con il mio attuale operatore. Riconosco altresì che Sunrise non può essere ritenuta responsabile nel caso in cui il trasferimento del (dei) numero(i) non venisse accettato dal mio attuale operatore.			
Autorizzo Sunrise	• a intraprendere presso il mio attuale operatore tutte le procedure necessarie al trasferimento del (dei) numero(i) indicato(i) qui di seguito e (o) sul foglio in allegato, e • a rescindere il mio (miei) contratto(i) attuale(i). Nell'eventualità in cui il contratto comprenda altri servizi, la rescissione si applicherà esclusivamente alla sezione del contratto relativa al (ai) numero(i) indicato(i). Firma(e) autorizzata(e) (in stampatello) Cognome e nome _____ Cognome e nome _____ Firma _____ Firma _____ Luogo e data _____			