

QUESTO MODULO E' DA COMPILARE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA LA NUMBER PORTABILITY DI NUMERAZIONI TELEFONICHE ATTESTATE SU RETE DI **OPERATORI ALTERNATIVI** A TELECOM ITALIA

DA COMPILARE, FIRMARE ED INVIARE AD EUTELIA SPA, VIA FAX, AL NUMERO GRATUITO 800 03 11 33
OPPURE VIA POSTA, ALL'INDIRIZZO: **EUTELIA SPA - VIA P. CALAMANDREI, 173 - 52100 AREZZO**

TITOLARE CONTRATTO EUTELIA

Ragione sociale / Nominativo Cliente

Indirizzo

Città

Provincia

C.A.P.

Partita IVA / Codice Fiscale

TITOLARE LINEA TELEFONICA DELL'OPERATORE

(1)

Ragione sociale / Nominativo

Indirizzo

Città

Provincia

C.A.P.

Partita IVA / Codice Fiscale

CODICE MIGRAZIONE (2)

- -

Il Sottoscritto titolare del contratto con _____ (1) per la linea di accesso, identificata dal suddetto Codice Migrazione, avente associate **tutte le numerazioni** di seguito elencate:

- | | |
|--|--|
| L1) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR | L2) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR |
| L3) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR | L4) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR |
| L5) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR | L6) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR |
| L7) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR | L8) _____ <input type="checkbox"/> POTS <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> GNR |
| L9) _____ <input type="checkbox"/> Numerazione Non Geografica | L10) _____ <input type="checkbox"/> Numerazione Non Geografica |

delega Eutelia a rappresentare all'Operatore Donating⁽³⁾, in suo nome e per suo conto, la volontà di usufruire della prestazione di **portabilità delle numerazioni** sopra indicate in L1) L2) L3) L4) L5) L6) L7) L8) L9) L10) verso la rete telefonica Eutelia.

Con la presente, il sottoscritto, conferisce mandato a Eutelia affinché provveda a trasmettere le richieste sopra indicate all'Operatore Donating⁽³⁾, tenendo fermo e rato l'operato di Eutelia a tal proposito.

_____ Data

_____ Firma

(1) Indicare l'Operatore Telefonico con cui è attivo il Numero di Telefono oggetto della richiesta di Portabilità (es: Fastweb, etc.).

(2) Per migrare su Eutelia un servizio erogato da altro Operatore, il Cliente deve inserire il "Codice di Migrazione" che l'Operatore di origine deve fornire al Cliente in ottemperanza alla Delibera n. 274/07/CONS. Il Codice di Migrazione deve contenere: COW (Codice OLO Donating di 3 caratteri alfanumerici, ad es. 'WIN' per migrare da Wind); COR (Codice Risorsa di 12 caratteri, individua univocamente la risorsa tecnica da migrare); COS (Codice Servizio di 3 numeri, ad es. '006' per migrare ADSL su linea attiva).

(3) Operatore Telefonico con cui è attivo il Numero di Telefono oggetto della richiesta di Portabilità (es: Fastweb, etc.).