

Cognome e Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Luogo di nascita			Nazionalità	
Residenza					Civico	
Comune			Provincia		CAP	
Telefono alternativo			E-mail*			
Documento		Numero		Data scadenza		

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della Carta SIM OPS alla quale è associato il numero mobile / ed il n. ICC-ID:

Dichiara inoltre che a seguito di (barrare)

☐ Furto ☐ Smarrimento ☐ Distruzione/Deterioramento/Malfunzionamento ☐ Ritrovamento

Della SIM OPS evento eventualmente denunciato all'AUT. P.S. con prot. _____ del _____

RICHIEDE (barrare)

- ☐ Sospensione della Carta SIM
- ☐ Sostituzione della Carta SIM con mantenimento del numero di telefono, con invio al seguente indirizzo (se diverso da quello di residenza sopra riportato)

☐ Riattivazione della Carta SIM

Allega copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto, la fotocopia/foto della SIM oggetto di sostituzione e la denuncia di furto, smarrimento o deterioramento. Costo dell'attivazione SIM è di 10,00€ comprese le spese di spedizione.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Paystore srl secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) al fine di consentire lo svolgimento delle operazioni richieste con la compilazione del presente modulo. Il cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR e consultabile sul sito al seguente link <https://www.opsmobile.it/informativaprivacy>

Luogo e Data

Il Cliente (Timbo e firma per esteso)

Il venditore dichiara di aver identificato in presenza il cliente verificando la validità del documento di riconoscimento secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Luogo e Data

Il Rivenditore (Timbo e firma per esteso)
