

STRUTTURA DI AFFERENZA del richiedente

Denominazione

Indirizzo

Telefono e-mail

A SIAF
(da inviare tramite protocollo interno)

VARIAZIONI SERVIZIO ADSL

DATI RICHIEDENTE	Cognome: Nome: <i>In qualità di Direttore/Presidente/Dirigente</i> Telefono: E-mail:
-------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CHIEDE

per

TITOLARE CONTRATTO ADSL	Cognome: Nome: titolare del contratto di fornitura linea ADSL n. TGU..... Telefono: E-mail:
--------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 VARIAZIONE DI INDIRIZZO DI FORNITURA

da N.....

Comune di (prov.)

a N.....

Comune di (prov.)

 DISMISSIONE DELLA LINEA ADSL**DICHIARA**

di aver preso visione delle tariffe e di impegnarsi a corrispondere il dovuto importo

Luogo e Data

Firma del richiedente

.....

.....

Firma del titolare del contratto

Il trattamento dei dati sarà conforme al D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali e al Regolamento di Ateneo in materia. L'informativa ai sensi dell'art. 13 dello stesso D. Lgs. è disponibile alla pagina <http://www.siaf.unifi.it/CMpro-v-p-606.html>.