

1. Dati cliente		
Nome/Ragione Sociale:	Cognome/Forma Giuridica:	
Tipo Cliente:	Nazionalità:	
Codice Fiscale/P.IVA:	Data di Nascita:	Sesso:
Comune di Nascita:	Provincia di Nascita:	
Tipo di Documento d'Identità:	Numero:	Data di Scadenza:
Residenza/Domicilio/Sede Legale:	N:	
Comune:	Provincia:	CAP:
E-mail:	Telefono:	
2. Dati del Legale Rappresentante/Delegato		
Nome:	Cognome:	
Data di Nascita:	Luogo di Nascita:	
Provincia:	Nazione:	
Codice Fiscale:		
Tipo di Documento d'Identità:	Numero:	
3. Informazioni SIM		
Numero della SIM:		
Numero di telefono associato alla SIM:		
4. Servizio richiesto		
<input type="checkbox"/> Blocco accesso a contenuti per adulti	<input type="checkbox"/> Sblocco accesso a contenuti per adulti	
<input type="checkbox"/> Sblocco della direttrice 899	<input type="checkbox"/> Sblocco chiamate Decade 4	
<input type="checkbox"/> Sblocco totale (899, Decade 4 Voce e Decade 4 Voce+SMS)	<input type="checkbox"/> Sblocco chiamate e SMS Decade 4	

Data:

 ↘ Firma del Richiedente **X** \_\_\_\_\_

La richiesta può essere effettuata dal titolare dell'utenza telefonica. In caso di minore da chi ne esercita la potestà genitoriale o la tutela, in caso di azienda dalla persona autorizzata ad agire per conto della stessa.

Il modulo allegato dovrà essere inviato, insieme a un documento d'identità di colui che lo sottoscrive, all'indirizzo :

**Mediacare S.p.A.**

Mobile Customer Services

Via Margherita, 110

87032 Amantea CS