

RESELLER (inserire nome): _____

Timbro/Firma _____

DATI INTESTATARIO FORNITURA

Ragione sociale o Nome e Cognome	
Partita iva / Codice Fiscale	

DATI TECNICI FORNITURA

Codice POD	
------------	--

DATI RICHIESTA RIATTIVAZIONE PUNTO SOSPESO PER MOROSITA'*Data riattivazione punto sospeso per morosità* _____*Richiesta soggetta a corrispettivo pratiche di connessione (CPCE)*