

RESELLER (inserire nome): _____

Timbro/Firma _____

DATI INTESTATARIO FORNITURA

Partita iva / Codice Fiscale	
------------------------------	--

DATI TECNICI MODIFICA RICHIESTA

Codice POD	
Distanza spostamento	☐ oltre 10 metri ☐ entro 10 metri
Presenza cliente	☐ SI ☐ NO
Numero telefono del richiedente	

Data modifica da eseguire non prima del _____**ABBINAMENTO PREZZI CONTRATTUALI APPLICATI DA FENIX AI RESELLER**

- ☐ Prezzo indicizzato PUN orario
☐ Prezzo fisso di listino - mese di riferimento evasione della richiesta
☐ Nessuna variazione rispetto il prezzo attualmente applicato

Richiesta soggetta a corrispettivo pratiche di connessione (CPCE)