



LV7 Srl con socio unico

Sede Legale: Via Goito, 132

57127 Livorno (LI) - Italia

Partita IVA: 01503970491

Delega da Professionista/PIVA/Azienda ad azienda per richiedere a LundaX MNP.

DATI DEL CEDENTE Persona Fisica o Giuridica

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Sesso F M

Luogo di nascita _____ Provincia _____ Data di nascita ____/____/____

Nazionalità _____

Documento d'identità: CI PATENTE PASSAPORTO

Numero documento _____ Rilasciato da _____

Data / /

DATI aggiuntivi se persona giuridica

Ragione Sociale Forma societaria * _____

Indirizzo sede legale (via/corso/piazza) _____ n° _____

Città/Località _____ Provincia _____ CAP _____

Provincia iscrizione CCIAA _____ P.IVA _____

Codice Fiscale Azienda _____

Gruppo Iva _____

DATI DELL'OPERATORE/NUMERO/SIM OGGETTO DI MNP

Vedi **Allegato A**: tabella con lista dei numeri telefonici e rispettivi operatori di provenienza

DATI DEL CESSIONARIO

Nome Luciano _____ Cognome Vitiello _____

Ragione Sociale Forma societaria * LV7 S.r.l. _____

Indirizzo sede legale (via/corso/piazza) Via Goito _____ n° 132 _____

Città/Località LIVORNO _____ Provincia LI _____ CAP 57127 _____

Provincia iscrizione CCIAA LI P.IVA 01503970491

Codice Fiscale Azienda _____

Gruppo Iva _____

Il Cedente, come sopra meglio identificato, in qualità di titolare d'abbonamento/SIM con l'operatore sopra indicato, autorizza il Cessionario a richiedere il servizio di Mobile Number Portability (MNP) ed a comunicare, per proprio conto, all'operatore di provenienza, che rinuncia a qualsiasi diritto o pretesa sulla/e predetta/e numerazioni mobili, la propria volontà di cessare il rapporto giuridico attualmente in essere con lo stesso e relativo a tale abbonamento/SIM. Autorizza altresì LV7 Srl ad effettuare la prevalidazione preventiva per verificare che la SIM oggetto di richiesta di MNP sia attiva. Il Cedente - consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara quanto sopra ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000; dichiara, altresì, di essere consapevole che nessuna responsabilità potrà essere attribuita a LV7 Srl qualora detta dichiarazione risultasse essere falsa, e, quindi, di manlevare LV7 Srl da ogni conseguente azione di responsabilità e/o pretesa dovesse essere effettuata da parte di terzi. Allega fotocopia di un proprio documento di identità e codice fiscale, visura camerale / certificato di attribuzione P.IVA, eventuale delega del Rappresentante Legale al delegato e documento di identità del rappresentante legale.

Luogo e Data _____ li ____/____/____

Firma del CEDENTE _____

Allegati obbligatori: Allegato A: tabella con lista dei numeri telefonici e rispettivi operatori di provenienza, fotocopia documento di identità del CEDENTE, codice fiscale, visura camerale / certificato di attribuzione P.IVA, eventuale delega del Rappresentante Legale al delegato e documento di identità del rappresentante legale.



LundaX by LV7 Srl con socio unico.

Sede Legale: Via Goito, 132

57127 Livorno (LI) - Italia

Partita IVA: 01503970491

ALLEGATO A

Tabella con lista dei numeri telefonici e rispettivi operatori di provenienza

N.	Operatore di Provenienza (es TIM, Vodafone, Iliad, Fastweb, etc...)	Numero Telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Luogo e Data _____ li _____ / _____ / _____

Firma del CEDENTE _____