

## RICHIESTA SBLOCCO NUMERAZIONI A SOVRAPPREZZO

### Cliente privato

\_\_\_\_\_  
Cognome Nome

M F Codice fiscale Data di nascita nazionalità

\_\_\_\_\_  
Luogo di nascita Provincia Comune residenza

\_\_\_\_\_  
Indirizzo residenza (via/piazza/contrada, numero civico) Provincia Cap

\_\_\_\_\_  
Documento Numero Data di rilascio Ente di rilascio

\_\_\_\_\_  
Recapito telefonico E-mail

### Azienda/Ditta individuale (Cliente Business)

\_\_\_\_\_  
Ragione sociale

\_\_\_\_\_  
Partita iva Codice fiscale

\_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale (via/piazza/contrada, numero civico) Provincia Cap

\_\_\_\_\_  
Comune Nazione

\_\_\_\_\_  
Recapito telefonico E-mail

\_\_\_\_\_  
Codice SD PEC

### DATI RAPPRESENTANTE LEGALE

\_\_\_\_\_  
Cognome Nome

M  F \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune residenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Indirizzo residenza (via/piazza/contrada, numero civico) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_\_\_\_ Ente di rilascio \_\_\_\_\_

per le seguenti utenze telefoniche:

1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.

**RICHIEDE**  
**che venga ABILITATO l'accesso alle:**

numerazioni per servizi a soprapprezzo (PREMIUM) 894, 895, 899 e alle numerazioni relative a direttrici satellitari e internazionali, ovvero, numerazioni con prefisso iniziante per 00 internazionali e satellitari la cui tariffa, IVA inclusa, supera la seguente curva di prezzo: a) 35 centesimi di euro alla risposta; b) 3 centesimi di euro al secondo. Si chiede, inoltre, lo sblocco delle numerazioni con prefisso 00 il cui prezzo al secondo è pari o superiore a 2 centesimi di euro, che abbiano mostrato criticità o fenomeni anomali di traffico.

**AUTORIZZANDO NEW S.r.l. ALLA RIMOZIONE DEL BLOCCO PERMANENTE, come previsto dalla Delibera 600/09/Cons, quest'ultima da considerarsi parte integrante del contratto siglato in origine dal Cliente.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

Il modulo è da inviare all'indirizzo pec [new@pec.newcomm.it](mailto:new@pec.newcomm.it) accompagnato da copia del documento d'identità del richiedente.