

RICHIESTA DETTAGLIO TRAFFICO USCENTE

Da consegnare a Punto Vendita di Associata di COOP Italia presso cui è disponibile il servizio di attivazione Coop Voce o inviare a COOP Italia via fax al n. 800 51 05 11 o via mail all'indirizzo comunicazioni@coopvoce.it

1. Dati del cliente

Nome Cognome Codice Fiscale.....

Data di nascita Luogo di Nascita Prov.

Indirizzo n.

Comune e Frazione Prov. CAP

Recapito telefonico alternativo

Documento di Identificazione: Patente¹ Carta di identità Passaporto

Altro (specificare):

Nazionalità documento Numero Documento

Rilasciato da il data scadenza

2. Autocertificazione titolarità utenze CoopVoce

Il/La sottoscritto/a come sopra indicato/a **dichiara** ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere titolare dell'utenza CoopVoce (Numero CoopVoce) /, N. ICC-ID (per utenze GSM - si trova sulla SIM CoopVoce), e di esserlo stato anche per il periodo di cui si richiede il dettaglio del traffico telefonico.

3. Richiesta dettaglio del traffico telefonico

Il/La sottoscritto/a come sopra identificato/a **richiede** il dettaglio del traffico telefonico uscente relativo all'utenza CoopVoce come sopra individuata relativamente al periodo dal al, in modalità:

oscurato (le ultime tre cifre di ciascun numero chiamato non sono visibili e sono sostituite da tre asterischi)

oppure

in chiaro (anche le ultime tre cifre di ciascun numero chiamato sono visibili)

4. Correttezza dei dati

Il/La sottoscritto/a come sopra identificato/a, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 a norma del quale il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi di legge, dichiara che i dati indicati nel presente modello sono corretti e veritieri.

¹Solo se emessa dalla prefettura

5. Indirizzo

L'invio dei dati di dettaglio del traffico uscente avverrà in busta chiusa presso il seguente

Indirizzo n.
Comune e Frazione Prov. CAP

Ai sensi degli articoli del Regolamento UE 2016/679 ("Codice per la protezione dei dati personali") dichiaro di aver già preso visione dell'informativa e di aver già espresso libero ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali.

Allegati ai soli fini legali:

- 1) Copia di documento di identità del Cliente in corso di validità

Luogo e Data _____ Firma _____