

CANVI DE TITULARITAT

DATA: / /20

Línies mòbils per les quals sol·licita el canvi

Línia de fibra per la qual sol·licita el canvi

**DADES DEL
TITULAR ACTUAL**

Nom / Raó social

NIF/NIE/PASSAPORT/CIF

Representant* (NOM I DOCUMENT D'IDENTITAT)

*EN EL CAS DE PERSONES JURÍDIQUES, MENORS O INCAPACITADES.

DADES DEL NOU TITULAR

Nom / Raó social

NIF/NIE/PASSAPORT/CIF

Adreça

Localitat

Codi Postal

Província

E-mail

Tel. contacte

Nacionalitat

Representant* (NOM I DOCUMENT D'IDENTITAT)

*EN EL CAS DE PERSONES JURÍDIQUES, MENORS O INCAPACITADES.

MODALITAT DE PAGAMENT

POSTPAGAMENT (CONTRACTE)

Tarifa

Compte bancari

PREPAGAMENT AUTOMÀTIC

Tarifa

Numeració targeta

Caducitat

CV

SIGNATURA (TITULAR ACTUAL)

SIGNATURA (NOU TITULAR)