*Nome e Cognome del richiedente*

*Via*

*CAP e Città*

*Tel*

Spett/le

*GESTORE*

Via

RACCOMANDATA A.R. Cap Città

e p.c. Spett/le

LEGA CONSUMATORI

Via

Cap Città

......................., lì ..................

**Oggetto: Accesso selettivo di chiamata a numeri speciali -Utenza n°. …………**

Spett/le *(Indica il gestore di telefonia)*,

Con la presente il sottoscritto …………………. titolare dell’utenza telefonica n. ………. richiede formalmente che gli venga fatto avere, gratuitamente, il PIN corredato delle relative istruzioni d’uso, per l’accesso selettivo verso le numerazioni speciali, inclusi i numeri satellitari e i prefissi internazionali il cui prezzo risulti superiore a quello applicato alla Zona 6, ai sensi del Decreto n. 145/06 e come previsto dalla delibera Agcom n. 418/07/CONS.

Il sottoscritto richiede inoltre che, come previsto all’art. 3 della citata delibera Agcom n. 418/07/CONS, alla fattura vengano allegati due distinti bollettini, uno per il pagamento degli eventuali servizi a sovrapprezzo e uno per il pagamento del rimanente traffico e dei servizi supplementari.

In attesa del PIN richiesto, porgo distinti saluti..

*Firma*

Allegati: Fotocopia documento d’identità