

Modifica dell'indirizzo di fatturazione per il collegamento via cavo 3 in 1

1. Recapiti – Partner contrattuale

Signora Signor

Cognome / Nome *

Azienda

Telefono *

Cell. *

Reperibilità *

dalle ore

Lunedì Martedì Mercoledì

alle ore

Giovedì Venerdì

Indirizzo email

Fax

Numero di contratto *

2. Indirizzo di fatturazione precedente

Via, N. *

NPA / Località *

3. Nuovo indirizzo di fatturazione

Via, N. *

Indicazioni aggiuntive indirizzo / Casella postale

NPA / Località *

Paese

Nuovo indirizzo di fatturazione valido a partire dal *

* Campi obbligatori – devono necessariamente essere compilati

La preghiamo di inviarci il modulo completato al seguente indirizzo:

Sunrise UPC Sagl, Servizio clienti collegamento via cavo 3 in 1, Casella postale, 8050 Zürich