



A2A Smart City S.p.A.

Sede legale:

Via Lamarmora, 230 - 25124 Brescia

Tel. +39 030 3554529-3554790 Fax +39 030 3554522

E-mail info@a2asmartcity.it

PEC a2asmartcity@pec.a2asmartcity.it

Web www.a2asmartcity.it

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____

In qualità di titolare (Il titolare è il soggetto a cui è intestato il contratto di abbonamento in caso di persona fisica oppure il legale rappresentante in caso di persona giuridica) del contratto intestato a:

Cognome e Nome/Rag. Soc.		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP
CF/P. IVA	Tel.	Fax	
INTESTAZIONE FATTURA			
Cognome e Nome		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP
CF	Tel.	Fax	
SPEDIZIONE FATTURA			
Cognome e Nome		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP
INSTALLAZIONE IMPIANTO			
Indirizzo		Città	
Provincia	CAP	Abitazione	<input type="checkbox"/> Privata <input type="checkbox"/> Condominio

Con la presente dichiara e manifesta la propria volontà di:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modifica/Variazione denominazione sociale e/o P.IVA (compila a pag. 2 sez. 1)	Trasloco in altra U. I. (compila a pag. 2 sez. 2)	Successione al precedente contratto (compila a pag. 3 sez. 3)
€ 20,00 + IVA (Una Tantum)	€ 150,00 + IVA (Una Tantum)	GRATIS

Luogo e data _____

In Fede _____

Allegare alla presente proposta:

1. Documento di identità del Cliente (Persona Fisica) o, in caso di Società, del Legale Rappresentante;
2. Copia del contratto da modificare.

Firma di accettazione del precedente intestatario del contratto nel **caso di cessione dei numeri telefonici**:

Luogo e data _____

In Fede _____

Allegare:

Documento di identità del Cliente (Persona Fisica) o, in caso di Società, del Legale Rappresentante del precedente intestatario



**Cambio
Intestazione**

Trasloco

Successione

Si prega di restituire il presente modulo compilato e firmato via fax al numero

Numero Verde
800 189 811

**ASSISTENZA
COMMERCIALE**

Numero Verde
800 585 100

dal Lunedì al Venerdì
dalle 8:00 alle 12:30 e
dalle 14:00 alle 17:30

**ASSISTENZA
AMMINISTRATIVA**

Numero Verde
800 585 100

dal Lunedì al Venerdì
dalle 8:30 alle 12:30 e il
mercoledì dalle 8:30
alle 16:30

**ASSISTENZA
TECNICA**

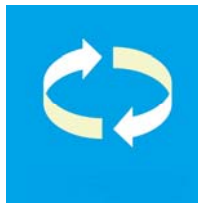
Numero Verde
800 585 100

dal Lunedì al Venerdì
dalle 8:00 alle 20:00 e il
sabato dalle 8:00 alle
14:00

<i>Firma del Cliente</i>	<i>Spazio riservato all'Ufficio Amministrativo</i>
Firma: _____ Data: _____	
<i>Spazio riservato all'Ufficio Commerciale</i>	
Agente: _____	



AZA Smart City S.p.A.
 Sede legale:
 Via Lamarmora, 230 - 25124 Brescia
 Tel. +39 030 3554529-3554790 Fax +39 030 3554522
 E-mail info@a2asmartcity.it
 PEC a2asmartcity@pec.a2asmartcity.it
 Web www.a2asmartcity.it

**Cambio Intestazione****Trasloco****Successione****3 - Successione al precedente contratto**

INTESTAZIONE NUOVO CONTRATTO			
Cognome e Nome/Rag. Soc.		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP
CF/P. IVA	Tel.	Fax	
INTESTAZIONE FATTURA			
Cognome e Nome		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP
CF	Tel.	Fax	
SPEDIZIONE FATTURA			
Cognome e Nome		Città	
Indirizzo		Provincia	CAP

NOTE:

METODO DI PAGAMENTO CON ADDEBITO DIRETTO SU CONTO CORRENTE														
Iban:														
	Cod. Con	CIN	ABI				CAB			CONTO CORRENTE				
I	T													
Intestatario del Conto Corrente Bancario:														
Cognome e Nome								Città						
Indirizzo								Provincia			CAP			
CF						Nato a			II					
<small>Il/Il sottoscritto/i autorizza/autorizzano l'Azienda di Credito o Poste Italiane S.p.A. a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile d'addebito. Dichiaro/dichiarano di essere a conoscenza che l'Azienda di Credito o Poste Italiane S.p.A. assume l'incarico del pagamento dei citati ordini di incasso elettronici a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti. In caso contrario, l'ordine elettronico d'incasso s'intenderà automaticamente revocato con effetto immediato e, conseguentemente, l'Azienda di Credito o Poste Italiane S.p.A., resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso il pagamento del documento di debito inviato da AZA Smart City S.p.A. direttamente all'utente, anche se già munito di apposita dicitura e sovrastampa, dovrà essere effettuato a AZA Smart City S.p.A. direttamente a cura dell'utente. Prende/prendono pure atto che ove intenda/intendano eccezionalmente opporsi all'addebito, ha/hanno la facoltà di comunicarlo all'Azienda di Credito o Poste Italiane S.p.A. entro 5 gg lavorativi dopo la data di scadenza o data prorogata dal creditore. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il/Il sottoscritto/i prende/prendono atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.</small>														
Luogo e data						Firma del Correntista								

Prendo atto dell'informativa resami ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196/03 e accordo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le esclusive finalità espresse dal contratto.

Accordo il mio consenso anche al trattamento dei miei dati personali per le esclusive finalità espresse nel punto 15); (emissione di offerte commerciali, promozioni, azioni di marketing dei servizi della nostra azienda ossia ricerche di mercato, analisi economiche e statistiche; informazioni commerciali; marketing e referenze).

Non accordo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità espresse nel punto 15);

Per accettazione Firma _____

PER APPROVAZIONE DELLE CONDIZIONI PARTICOLARI E DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO.

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. il Cliente dichiara di aver letto e di approvare specificatamente le clausole di cui ai seguenti articoli delle condizioni generali: art. 3.5 (Conclusioni del contratto); art 8 (servizio internet); art. 10 (Limitazioni di responsabilità); art 16 (Risoluzione del Contratto. Clausola risolutiva espressa);art. 13.5 (Corrispettivi –fatturazioni – pagamenti) art.15.1 (Durata del Contratto); artt. 20.1 e 20.2 (Traffico anomalo) art. 23.2 (Legge applicabile - Foro competente)

Per accettazione Firma _____

<i>Firma del Cliente</i>	<i>Spazio riservato all'Ufficio Amministrativo</i>
Firma: _____ Data: _____	
<i>Spazio riservato all'Ufficio Commerciale</i>	
Agente: _____	

<i>Firma del Cliente</i>	<i>Spazio riservato all'Ufficio Amministrativo</i>
Firma: _____ Data: _____	
<i>Spazio riservato all'Ufficio Commerciale</i>	
Agente: _____	