

Formulario Cambio de Titular

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social

Dirección

CIF

CP

Población

Provincia

Nombre completo del representante

DNI

En calidad de

CONTACTO

Nombre

e-mail

Teléfono

DATOS BANCARIOS

Entidad Bancaria

IBAN

ICCID LÍNEAS A CAMBIAR DE TITULAR

DIRECCIÓN DE ENVÍO

Nombre

Dirección

Población

CP

Provincia

Con la firma del presente documento "Cambio de Titular" el cliente indicado en el apartado "Datos de la empresa", solicita el cambio de titular de las líneas indicadas en el apartado "ICCID líneas a cambiar de titular" del servicio de telefonía móvil que ofrece Diferenza Enabler S.A.U.

Firma

Firma Autorizada del Titular