

ACCOUNT PER FATTURAZIONE ONLINE

Il/La sottoscritto/a _____

intestatario/a del contratto di utenza TMS n. _____

CHIEDE

di ricevere le credenziali di accesso all'area riservata del sito www.tms.sm, ove visionare le

fatture, all'indirizzo email _____

RSM li, _____

Firma del titolare



Le vostre emozioni *viaggiano* con noi.

TELEFONIA MOBILE SAMMARINESE S.p.A.