

## Modulo di RICHIESTA ACCOUNT TMS

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](http://www.tms.sm), ove visionare le fatture mensili, al seguente indirizzo email:

\_\_\_\_\_

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LE CONDIZIONI GENERALI DI ABBONAMENTO AL SERVIZIO DI FONIA MOBILE TMS (mod.003/20).**

RSM il \_\_\_\_\_

Firma del titolare

\_\_\_\_\_