

RICHIESTA DI MODIFICA DEI DATI ANAGRAFICI

A. DATI DEL DICHIARANTE

In Qualità di: _____

Codice Cliente _____ Nominativo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____

B. RICHIEDE LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale (del subentrante) _____

E-mail _____ Cellulare _____

C. ALLEGATI OBBLIGATORI

1) Documento di riconoscimento del richiedente

Data ____ / ____ / ____ Timbro e Firma _____