



MODULO PER LA RICHIESTA DELLA CANCELLAZIONE DI UNA CASELLA PEC

Compilare **tutti i campi** del presente modulo – Il modulo è **compilabile a video**

DATI DELLA CASELLA PEC

Con il presente modulo si fa richiesta di cancellazione della seguente casella pec:

_____@lamiapec.it

DATI TITOLARE DELLA CASELLA PEC

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Email _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

ELENCO DOCUMENTAZIONE

- 1) Il presente modulo compilato in **TUTTE** le parti e firmato dal titolare della PEC
- 2) Documento di identità titolare della PEC da cancellare

Inviare tutta la documentazione **solo a mezzo pec** all'indirizzo: pec@pecdrcnetwork.it

Data: _____

Firma del Titolare: _____