



MODULO PER LA VARIAZIONE DATI

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

DATI DEL RICHIEDENTE DELLA MODIFICA DEI DATI DELLA PEC (TITOLARE DELLA PEC)

Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____
Email _____
Telefono: _____ Cellulare: _____

Con il presente modulo si fa richiesta di voler modificare i seguenti dati per l'indirizzo PEC :

_____ @lamiaptec.it

Email di riferimento: _____ @ _____
(Email a cui inviare l'eventuale richiesta di nuova Password e avvisi di scadenza)

Numero di telefono: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ CAP: _____ PROV: _____

RAGIONE SOCIALE *solo nel caso in cui la partita iva rimanga invariata :*

NEL CASO IN CUI DOVESSE VARIARE LA PARTITA IVA E LA PEC DOVESSE ESSERE UTILIZZATA DALLA NUOVA SOCIETA' OCCORRE COMPILARE IL MODULO DI SUBENTRO E ALLEGARE LA VISURA AGGIORNATA .

ELENCO DOCUMENTAZIONE

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

Inviare tutta la documentazione a mezzo email all'indirizzo: assistenzapec@drcnetwork.it

Data: _____

Firma del Titolare: _____

Le variazioni saranno attive entro 24 ore.