



# MODIFICA DATI FATTURAZIONE DOMINIO

Da compilare a cura dell'**Intestatario** (di seguito indicato) o del Legale Rappresentante in caso di Persone Giuridiche

**N.B. Il modulo può essere utilizzato:**

- Dall'**Intestatario Dominio** per la **modifica totale** Dei Dati Fatturazione.
- Dall'**intestatario Dati Fatturazione**, qualora diverso dall'**intestatario Dominio**, per la **sola modifica parziale** dei dati (es. cambio sede, e-mail, Nr° tel. etc)

## COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

**Da compilare solo in caso di Intestatario corrispondente a Persona Giuridica/Libero Professionista**

**Legale Rappresentante** di \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

**Libero Professionista** con P. Iva \_\_\_\_\_

**Intestatario Dominio**

**Intestatario Dati Fatturazione**

**del/i seguente/i Dominio/i**

WWW. \_\_\_\_\_ WWW. \_\_\_\_\_

WWW. \_\_\_\_\_ WWW. \_\_\_\_\_

WWW. \_\_\_\_\_ WWW. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## **CHIEDE**

che i dati fatturazione del/i Dominio/i sopra indicato/i vengano modificati come segue:

**Selezionare solo la voce o le voci di interesse:**

Nome Cognome/Rag. Soc. \_\_\_\_\_

Residenza /Sede Legale In \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 presente alla pagina [http://hosting.aruba.it/sezione\\_moduli.asp](http://hosting.aruba.it/sezione_moduli.asp) e, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità del richiedente**

**Recapito Telefonico** \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE!!** Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.