



MODULO CORREZIONE DATI REGISTRANTE

Da compilare a cura dell'**Intestatario** del dominio o del Legale Rappresentante in caso di Persone Giuridiche

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 Dominio intestato a Persona Giuridica/Libero Professionista

Legale Rappresentante di _____

P. Iva _____

Libero Professionista con P.Iva _____

Intestatario del/i seguente/i Dominio/i

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 INTESTATARIO** del/i Dominio/i sopra indicato/i vengano modificati come segue (tali dati saranno modificati anche nei whois pubblici)

ATTENZIONE: Per correzioni che implicano una modifica totale dei dati Intestatario sarà necessario richiedere una Modifica del Registrante del dominio.

(Selezionare solo la voce o le voci di interesse e segnalare in stampatello la correzione)

Nome Cognome/Ragione Sociale _____

P.Iva/Cod.Fisc _____

Residenza /sede legale in _____ PR _____ CAP _____

via _____ Nr° _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____

Chiede inoltre che tale modifica

Venga eseguita nei dati fatturazione

NON Venga eseguita nei dati fatturazione

DICHIARA

infine di essere consapevole che la rettifica dei dati sopra indicati non comporta la modifica del Registrante del/i Dominio/i.

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 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 d'identità del richiedente.

Recapito Telefonico _____

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