



MODULO PER LA RICHIESTA DELLA CANCELLAZIONE DI UNA CASELLA PEC

Con il presente modulo si fa richiesta di cancellazione della seguente casella di posta elettronica certificata PEC:

e-mail PEC

Dati del richiedente (Titolare della casella):

Nome e Cognome

Ragione Sociale

Indirizzo

Codice Fiscale

Partita IVA

e-mail per comunicazioni

Data _____

Firma del Titolare

Pagina n. 1



SINCERT

NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 - Capitale sociale € 1.000.000,00 i.v.
 Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426
 Tel. 07163494 selez.autom. - Telefax 07160910 - info@namirial.com - www.namirial.com

RICHIESTA DI REVOCA/SOSPENSIONE*Tipo di richiesta*

Revoca	<input type="checkbox"/>	
Sospensione	<input type="checkbox"/>	Data di fine della sospensione ___/___/___
(Barrare solo una delle due caselle)		
Pubblicazione immediata	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivazione della Richiesta:		

Dati del Certificato e del Titolare

IUT	_____
Cognome e Nome del Titolare	_____
Codice fiscale del Titolare	_____

Dati del Terzo Interessato

Ente/Azienda/Ordine	_____
Codice Fiscale	_____

Nome del richiedente	_____
Firma del richiedente	_____
Data di compilazione del Modulo	___/___/___
Timbro:	