



RICHIESTA DI VARIAZIONE INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA UTENZE COMMERCIALI

MD 4_3/25

Rev. 1.0

Del 16/03/2011

Pag. 1 Di 1

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ (prov _____) Il _____

Residente in _____ (prov _____) Via _____ n. _____

Cap _____ Recapito telefonico _____

In qualità di legale rappresentante della Soc. _____

Codice fiscale/partita IVA _____

Con sede legale in Via _____ n. _____

Cap _____ Località _____ (prov _____)

Recapito telefonico _____

CODICE UTENTE N° _____

CHIEDE

che a far data dalla presente e fino a revoca, tutta la corrispondenza relativa all'utenza in questione, venga recapitata al seguente indirizzo:

Via/Piazza/Corso _____ n. _____ int. _____ scala _____

cap _____ località _____ prov. _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Allegare:

- fotocopia di un documento in corso di validità del richiedente;
- fotocopia del certificato della C.C.I.A.A. non anteriore a tre mesi.