



MODULO PER LA RICHIESTA DI MODIFICA DEI DATI PERSONALI

Dati del Titolare:

Nome e Cognome

Codice Fiscale

e-mail PEC

Dati di cui si richiede la modifica:

Ragione Sociale

Indirizzo

Telefono / Fax

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail per comunicazioni

La presente richiesta può essere inviata via Fax al numero **199.418.010** o per posta elettronica certificata all'indirizzo regtitolari@sicurezza postale.it

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

Data _____

Firma del Titolare
