

MODIFICA INDIRIZZO EMAIL E DATI DI CONTATTO**DA COMPILARE IN STAMPATELLO** a cura dell'intestatario dei dati per cui si richiede la modifica

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

In qualità di:

 Legale rappresentante della _____

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

 Curatore fallimentare, liquidatore, amministratore giudiziario oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

 Libero professionista

Con partita IVA _____

 Ditta individuale _____

Con partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,**dichiara**che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e
chiede**che gli attuali dati di riferimento siano sostituiti con i seguenti** (compilare uno o entrambi i campi a seconda del dato/i da variare) **email** _____ @ _____ **cellulare** _____**e che la modifica sia eseguita** (barrare il campo desiderato) nei **dati anagrafici** associati al proprio account cliente; nei seguenti **domini** (selezionare per ogni dominio indicato in elenco i dati da modificare):

Elenco dei domini su cui effettuare la modifica di indirizzo email		dati anagrafici	dati fatturazione	dati intestatario
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WWW.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per tutte le estensioni di dominio, tranne .it, .eu, .es, .de, .co.uk, .org.uk, .us e tutte le altre estensioni geografiche (ccTLD):

- è necessario verificare i dati modificati cliccando sul link presente nel messaggio che verrà inviato al nuovo indirizzo email inserito entro 15 giorni dalla ricezione.
- Nei 60 giorni successivi all'avvenuta modifica, il nome a dominio sarà posto nello stato di transfer-lock, ovvero, in questo periodo non sarà possibile trasferire il dominio ad altro Registrar. Se si desidera, è possibile richiedere che il dominio non venga posto in stato di blocco.
 - Non voglio che il dominio venga posto nello stato di transfer-lock nei 60 giorni successivi alla modifica che sto effettuando.**

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente.

Se il richiedente è curatore/liquidatore/amministratore giudiziario/altro

- atto di nomina;
- visura camerale della persona giuridica intestataria del servizio (aggiornata agli ultimi 6 mesi).

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.