

MODIFICA DATI FATTURAZIONE DOMINIO

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'**intestatario** (di seguito indicato)
o del legale rappresentante in caso di persone giuridiche

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

Il modulo può essere utilizzato:

- dall'**intestatario Dominio** per la modifica totale dei dati di fatturazione;
- dall'**intestatario dei dati fatturazione**, qualora diverso dall'intestatario Dominio, per la sola modifica parziale dei dati (es. residenza, email, numero di telefono, ecc.), ma **non per la modifica della partita IVA**.

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
di essere (barrare la voce corretta)

Intestatario Dominio

Intestatario dati fatturazione

del/i seguente/i Dominio/i

www. _____ www. _____

www. _____ www. _____

www. _____ www. _____

e chiede

che i dati fatturazione del/i Dominio/i sopra indicato/i vengano modificati come segue (selezionare solo la voce o le voci di interesse)

Nome e cognome/ragione sociale _____

Residenza/sede legale _____ CAP _____

Prov. (_____) in via/piazza _____ nr° _____

Codice fiscale _____

Partita IVA/codice fiscale numerico _____
(Dato modificabile solo se il richiedente coincide con l'intestatario del Dominio)

Telefono _____ FAX _____

Email _____ @ _____

Identificativo facoltativo per l'invio della fattura elettronica:

Codice destinatario _____

PEC _____ @ _____

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.