



MODULO PER LA RICHIESTA DELLA CANCELLAZIONE DI DOMINI E CASELLE PEC

Con il presente modulo si fa richiesta di cancellazione dei seguenti domini e caselle di posta elettronica certificata PEC da effettuarsi in data _____ :

dominio di PEC

e-mail PEC

e-mail PEC

Dati del richiedente (Titolare della casella):

Nome e Cognome

Ragione Sociale

Indirizzo

C.F. del Titolare

Partita IVA

e-mail per eventuali comunicazioni

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

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

Data _____

Firma del Titolare
