



## RICHIESTA MODIFICA ACCESSO RIVENDITORE

### Dati ATTUALE Rivenditore / Dealer

Numero Contratto									
Targa									
Cliente Sig.									

### Dati NUOVO Rivenditore / Dealer

Persona da contattare									
N° di tel. / interno									

Con l'inoltro della presente il cliente chiede di modificare il gestore del proprio apparato Car Tracking System

**N.B LE VARIAZIONI RICHIESTE NEL PRESENTE MODULO  
SARANNO GESTITE DAL LUNEDI AL VENERDI NELLE 24 ORE SUCCESSIVE ALLA RICEZIONE**

**Data** ..... **Firma cliente** .....

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata da Meta System, a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parti, al numero di FAX **0331 902688**, o inviando il modulo via email all'indirizzo: [assistenza.satellitare@metasystem.it](mailto:assistenza.satellitare@metasystem.it)