



RICHIESTA VOLTURA CONTRATTO

Numero Contratto																				
Targa																				

Dati ATTUALE Cliente

Società																				
Nome Cognome																				
Codice Fiscale / Partita IVA																				
Via - n. civico																				
CAP - Citta'																				
Telefono																				

Dati NUOVO Cliente / Utilizzatore

Società																				
Nome Cognome Cliente																				
Codice Fiscale / Partita IVA																				
Via - n. civico Cliente																				
CAP - Citta' Cliente																				
Telefono Cliente																				
Nome Cognome Utilizzatore																				
Telefono Utilizzatore																				
email Utilizzatore																				

N.B LE CREDENZIALI DI ACCESSO VERRANNO INVIATE SOLO AL NUOVO CLIENTE

Data Firma attuale Cliente

Data Firma nuovo Cliente

Il costo della pratica è di EURO 20 + IVA. Il pagamento si dovrà effettuare eseguendo un bonifico a Multiprotexion srl - Intesa Sanpaolo, Fil. Gropello Cairoli IBAN IT47P030695592010000004824

CRO bonifico																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata da MULTIPROTEXION, a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parti, al numero di FAX 0382 823312, o inviando il modulo via email all'indirizzo: programmazione@multiprotexion.eu