



### RICHIESTA MODIFICA DATI Cliente / Utilizzatore

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numero Contratto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Targa            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Compilare con i nuovi Dati cliente*

|                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Società                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome Cognome                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale / Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via - n. civico              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAP - Città                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| email                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Compilare con i nuovi Dati utilizzatore*

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ragione sociale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Con la presente richiesta, la Concessionaria richiede di far effettuare delle modifiche ai dati personali nel Contratto di Servizio sopra menzionato, assumendosene la totale responsabilità.

**Timbro e Firma Concessionaria**

|                       |
|-----------------------|
|                       |
| Persona da contattare |
| N° di tel. / interno  |

**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 IT47P0306955920100000004824**

**CRO bonifico**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Data .....** **Firma Cliente .....**

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata da MULTIPROTEXION, a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parte via email all'indirizzo: assistenza@multiprotexion.com