



**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 inviando il modulo via email all'indirizzo: assistenza@multiprotexion.com