

RICHIESTA CANCELLAZIONE CASELLA PEC
DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del titolare della/e casella/e
o del legale rappresentante in caso di persona giuridica

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

In qualità di:

Legale rappresentante della _____

Curatore fallimentare, liquidatore, amministratore giudiziario oppure indicare altra eventuale carica posseduta della:

_____ con partita IVA/codice fiscale numerico _____

Libero professionista
con partita IVA _____

Ditta individuale _____
con partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R.

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo,
sono veritiere ed esattamente corrette, e, in qualità di intestatario

chiede

La disattivazione della/e casella/e PEC di seguito indicata/e

1) _____ @ _____ 4) _____ @ _____

2) _____ @ _____ 5) _____ @ _____

3) _____ @ _____ 6) _____ @ _____

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente;

Se il richiedente è curatore/liquidatore/amministratore giudiziario/altro

- atto di nomina;
- visura camerale della persona giuridica intestataria del servizio (aggiornata agli ultimi 6 mesi).

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.