

## INFORMAZIONI UTILI PER COMPLETARE LA RICHIESTA CON SUCCESSO

Gentile cliente,

ricordiamo che questa richiesta può essere effettuata dall'attuale intestatario o in caso di morte dall'erede.

Inserisci la tua firma in tutti i campi che la richiedono.

Allega una copia del documento d'identità dell'intestatario (fronte / retro) e controlla che il documento sia valido e non sia scaduto.

La richiesta può essere effettuata tramite:

- **Ticket:** è necessario allegare il seguente modulo ed il documento d'identità all'interno del ticket che dovrà essere inviato all'assistenza.
- **eMail:** è necessario allegare il seguente modulo e la copia del documento d'identità nella eMail che dovrà essere inviata all'indirizzo [documenti@xlogic.org](mailto:documenti@xlogic.org)

*Xlogic SAS si riserva la possibilità di effettuare ulteriori indagini e di richiedere maggiori informazioni al fine di certificare l' identità del soggetto che sta effettuando questa richiesta.*

## MODIFICA INTESTATARIO DOMINIO

Tutti i campi con l'asterisco (\*) sono obbligatori.

Il/La Sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_ Nato/a Il \* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A \* \_\_\_\_\_ Pr (\* \_\_\_\_)

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Residente a \* \_\_\_\_\_ Pr (\* \_\_\_\_)

In Via/Piazza\* \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Attuale intestatario del/i seguente/i Dominio/i: WWW.\* \_\_\_\_\_

WWW. \_\_\_\_\_ WWW. \_\_\_\_\_

**Da compilare solamente se il dominio è intestato ad una Persona Giuridica / Libero Professionista:**

**Legale Rappresentante della società** \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

**Libero Professionista** \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE che il/i seguente/i dominio/i vengano intestati a:**

**Persona Fisica / Libero Professionista**

Nome Cognome\* \_\_\_\_\_ Nato/a Il \* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A\* \_\_\_\_\_ Pr (\* \_\_\_\_)

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente a \* \_\_\_\_\_ CAP \* \_\_\_\_\_ Pr (\* \_\_\_\_)

In Via/Piazza \* \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Tel:\* \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Nuovo Indirizzo E-Mail Di Riferimento \* \_\_\_\_\_ @\* \_\_\_\_\_

**Persona Giuridica / Rappresentante Legale**

Nome Cognome\* \_\_\_\_\_ Nato/a Il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
A\* \_\_\_\_\_ Pr (\*\_\_\_\_)  
Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale\* \_\_\_\_\_  
Partita IVA\* \_\_\_\_\_  
Sede Legale\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Pr (\*\_\_\_\_)  
In Via/Piazza\* \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_  
Tel:\* \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_  
Nuovo Indirizzo E-Mail Di Riferimento\* \_\_\_\_\_ @\* \_\_\_\_\_

Data\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo\* \_\_\_\_\_

Firma attuale Intestatario\* \_\_\_\_\_

Firma nuovo Intestatario\* \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni presenti all' interno del regolamento di Xlogic SAS contenente la nuova informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679 / 2016 o GDPR recante disposizioni in materia di Protezione dei Dati Personali.

**Il seguente documento firmato costituisce il contratto in essere.**

**Si allega quanto segue:**

- Documento d' identità dell' attuale intestatario
- Documento d' identità del nuovo intestatario
- Visura Camerale se in possesso di Ragione Sociale