

TIMBRO

\_\_\_\_\_, li .....

Alla Registration Authority Italiana  
Istituto per le Applicazioni Telematiche del CNR  
Fax 050 **570230** – **035.526447**

OGGETTO : Richiesta cambio provider-maintainer dominio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in Via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov . \_\_\_\_\_ , CAP \_\_\_\_\_ , autorizzato a rappresentare la  
\_\_\_\_\_ assegnataria della partita  
IVA /Codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ , tel. n. \_\_\_\_\_ fax  
n. \_\_\_\_\_ assegnataria del dominio

**W W W .**

**. I T**

richiede il cambio di provider/maintainer da

-MNT a **MP**-MNT.

Il sottoscritto

Firma leggibile