

TIMBRO

\_\_\_\_\_, lì

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

**OGGETTO : Richiesta cambio provider-maintainer.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
codice fiscale ..... nato a  
\_\_\_\_\_ prov . \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov . \_\_\_\_\_ , CAP \_\_\_\_\_ , libero professionista con Partita Iva n.  
\_\_\_\_\_, iscritto all'Albo degli  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con sede in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nel Comune  
di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ , tel. n.  
\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_ assegnataria del dominio

**WWW. \_\_\_\_\_ .IT**

richiede il cambio di provider/maintainer da \_\_\_\_\_-MNT a **MP-MNT**.

Il sottoscritto

Firma leggibile