

_____ , lì _____

Spett. MP PROGETTI
Fax n. 035.526447

Oggetto: richiesta di registrazione dominio

Il sottoscritto nato a
.....prov..... il e residente
in Via n. nel Comune di
..... cap provincia di
codice fiscale rappresentante legale/per
conto della Società/Associazione
iscritta alla Camera di Commercio e/o Registro delle Imprese e/o al Tribunale di
..... numero il
, Partita IVA n
descrizione attività
con sede in Via n. del Comune
di cap prov.
..... tel. fax
e-mail

chiede la registrazione del dominio

WWW.

e per questo concede delega, per operare a nostro nome e per nostro conto per il compimento di tutte le operazioni e procedure tecniche, amministrative e burocratiche necessarie e che si ritengono utili.

Allega il versamento di EURO _____ .

Coordinate bancarie :
Conto - C n. 000010002224 - Intestato a : MP PROGETTI - ABI 05024 CAB 52570 CIN R - Banca Agricola Mantovana
Filiale di Azzano S. Paolo (BG)

Nome e cognome
Timbro - Firma leggibile