

\_\_\_\_\_ , 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