ALLEGATO A

Allegato a_SERVIZI DA TRASFERIRE

Da compilare in **STAMPATELLO** a cura dell'attuale Partner

Il/La Sottoscritto/a _____

Legale Rappresentante di _____P.Iva_____

Chiede il trasferimento dei seguenti servizi:

DOMINI CERTIFICATI	CASELLE PEC

Luogo_____ **Data** _____/_____/_____

Recapito Telefonico _____

ATTENZIONE! Aruba Pec Spa si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.