



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 _____