

MODIFICA DATI FATTURAZIONE DOMINIO

Da compilare a cura dell'Intestatario (di seguito indicato) o del Legale Rappresentante in caso di Persone Giuridiche

N.B. Il modulo può essere utilizzato:

- Dall'Intestatario Dominio per la modifica totale Dei Dati Fatturazione.
- Dall'intestatario Dati Fatturazione, qualora diverso dall'intestatario Dominio, per la sola modifica parziale dei dati (es. cambio sede, e-mail, Nr° tel. etc)

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La Sottoscritto/a GIOVANNI BONGIOVANNI Nato/a il 21, 09, 2017
A SOLARUSSA Pr (CA) Cod. Fisc. BNGGNN58P21I791X
Residente a QUARTU SANT'ELENA Pr (CA)
In Via/Piazza VIA AUSTRIA Nr° 1

Da compilare solo in caso di Intestatario corrispondente a Persona Giuridica/Libero Professionista

- Legale Rappresentante di DIPARTIMENTO FISICA - UNIV. CAGLIARI
P. Iva 00443370929
- Libero Professionista con P. Iva _____

Intestatario Dominio

Intestatario Dati Fatturazione

del/i seguente/i Dominio/i

WWW. MUSEODIFISICA.IT WWW. _____
WWW. _____ WWW. _____
WWW. _____ WWW. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

che i dati fatturazione del/i Dominio/i sopra indicato/i vengano modificati come segue:

Selezionare solo la voce o le voci di interesse:

- Nome Cognome/Rag. Soc. DIPARTIMENTO FISICA - UNIV. CAGLIARI
- Residenza /Sede Legale In MONSERRATO Pr CA C.A.P. 09042
Via SP MONSERRATO - SESTU Nr° KH 0,7
- Telefono 070 675 4702 Fax 070 675 3191
- E-Mail AMM. FISICA @ DSF.UNICA.IT
- P. Iva 00443370929 Cod. Fisc. 80019600929

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 presente alla pagina <https://hosting.aruba.it/termini-condizioni.aspx> e, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo MONSERRATA Data 14/09/2017




Timbro e Firma

- Si allega documento di identità del richiedente

Recapito Telefonico 070 6754702

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

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
QUARTU SANT'ELENA

CARTA D'IDENTITÀ
N° AU 7747094

DI
BONGIOVANNI
GIOVANNI



Prima del titolare
A. 1978/1980/1981/1982/1983

QUARTU SANT'ELENA 14 luglio 2013

IL DIR. D. 100

MASARE CONTINI

IL FUNZIONARIO DELEGATO
Domenico CAPELLANO

Scadenza: 21/09/2023

Diritto fisso carte ID 0,26 euro
Diritto di segreteria carte ID 5,15 euro

AU 7747094



Cognome: **BONGIOVANNI**

Nome: **GIOVANNI**

Data di nascita: **21/09/1938**

Sex: **M**

Altezza: **50**

Capelli: **SOLARUSSA(CA)**

Colore occhi: **ITALIANA**

Residenza: **QUARTU SANT'ELENA**

Via: **VIA AUSTRIA R.I**

Città: **Quartu Sant'Elena**

Professione: **PROFESSORE**

Partecipazioni e Contrassegni: **BRUNELLI**

Statura: **170** cm

Capelli: **BRIZZOLATI**

Cognome: **CASTANI**

Segno: **Castani**