



# RICHIESTA VOLTURA CONTRATTO

Numero Contratto																				
Targa																				

## Dati ATTUALE Cliente

Società																				
Nome Cognome																				
Codice Fiscale / Partita IVA																				
Via - n. civico																				
CAP - Citta'																				
Telefono																				

## Dati NUOVO Cliente / Utilizzatore

Società																				
Nome Cognome Cliente																				
Codice Fiscale / Partita IVA																				
Via - n. civico Cliente																				
CAP - Citta' Cliente																				
Telefono Cliente																				
Nome Cognome Utilizzatore																				
Telefono Utilizzatore																				
email Utilizzatore																				

**N.B LE CREDENZIALI DI ACCESSO VERRANNO INVIATE SOLO AL NUOVO CLIENTE**

Data ..... Firma attuale Cliente .....

Data ..... Firma nuovo Cliente .....

**Il costo della pratica è di EURO 20 + IVA. Il pagamento si dovrà effettuare eseguendo un bonifico a Multiprotexion srl - Intesa Sanpaolo, Fil. Gropello Cairoli IBAN IT47P030695592010000004824**

CRO bonifico 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata da MULTIPROTEXION, a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parti inviando il modulo via email all'indirizzo: assistenza@multiprotexion.com