



IL CLIENTE

Cognome, Nome/Denominazione _____

Comune _____ **Via/Piazza** _____

CAP _____ **Sigla prov.** _____

Cod. Fisc./P.IVA _____

Nel presente ordine rappresentato da

Cognome/Nome _____

Cittadinanza _____ **Codice Fiscale** _____

**nella qualità di legale rappresentante ovvero di incaricato alla sottoscrizione del presente atto ovvero in proprio
comunica la disdetta dal contratto in essere con la società InfoCert
per la fornitura della/e seguenti caselle di Posta Elettronica Certificata:**

Tale contratto dovrà intendersi definitivamente cessato (indicare una delle due opzioni)

entro 10 giorni dalla data di ricezione da parte di InfoCert della presente disdetta

oppure

alla data di naturale scadenza dello stesso

--

DATA

--

IL CLIENTE (timbro e firma)