

DELTA Service srl

50143 Firenze (FI) - 24, v. Ronco Corto
telefono 0557321354 telefax 0557323719

Modulo per richiesta attivazione servizio rilascio Smart-Card

Soggetto Titolare il dispositivo di firma digitale

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Provincia

Residenza Comune

Provincia

Stato

C.A.P.

in_Via

frazione

Amministratore della Società _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

Indirizzo di Posta Elettronica al quale inviare avvisi di scadenza del

dispositivo di firma _____

Allegare fotocopie di un documento di riconoscimento in corso di validità
e tesserino del codice fiscale

Eventuale Studio Incaricato alla Richiesta

Studio

Indirizzo Completo

Telefono

Telefax

email per invio avvisi

Il Richiedente

Data,

 Il Titolare

Lo Studio Incaricato

**da inviare a mezzo telefax al numero 0557323719
insieme ai documenti**