# MODULO PER LA RICHIESTA
# DELLA CANCELLAZIONE DI UNA CASELLA PEC

Con il presente modulo si fa richiesta di cancellazione della seguente casella di posta elettronica certificata PEC da effettuarsi in data : _____

| | |
|---|---|
| e-mail PEC | |

Dati del richiedente (Titolare della casella):

| | |
|---|---|
| Nome e Cognome | |
| Ragione Sociale | |
| Indirizzo completo | |
| C.F. del Titolare | |
| Partita IVA | |
| e-mail per eventuali comunicazioni | |

La presente richiesta può essere inviata via Fax al numero **199.418.010,** per posta elettronica certificata PEC to PEC all'indirizzo regtitolari@sicurezzapostale.it o per raccomandata postale a/r al seguente indirizzo: **Namirial S.p.A. - Servizio PEC – Via Caduti sul Lavoro n. 4 - 60019 Senigallia (AN).**

**Allegare fotocopia di un documento di identità valido**.

Data _____ Firma del Titolare

_____