



RICHIESTA DI VERIFICA CASELLA PEC
E INOLTRO MESSAGGI DI
Posta elettronica Certificata

Cognome Nome / Persona Giuridica _____

C.F. _____ P. IVA _____

Via _____

Comune _____ CAP _____

Nel presente ordine rappresentato da

Cognome e Nome: _____ C.F. _____

nella qualità di legale rappresentante ovvero di incaricato alla sottoscrizione del presente atto ovvero in proprio, con la sottoscrizione del presente atto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), dichiara di agire in qualità di rappresentante del soggetto giuridico indicato nel presente atto come Cliente o comunque di incaricato da quest'ultimo alla sottoscrizione del presente atto (art. 46 – lettera u – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Richiede l'attivazione del servizio di controllo dei messaggi ricevuti nella propria casella di posta elettronica Certificata:

Canone Annuale Inoltro STANDARD (12 MESI) a € 20,00 + IVA

Con la presente autorizza inoltre la SG COMMERCE SRL in persona del legale rappresentante GHIRARDI ARIANNA a inoltrare i messaggi ricevuti nella Casella di posta certificata con dominio

Indirizzo: _____@pec.it

Indirizzo: _____@arubapec.it

al seguente indirizzo/i mail: _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile le disposizioni delle Condizioni Generali di Contratto.

Data _____ Firma _____

Il modello compilato, sottoscritto, con copia del documento d'identità dovrà essere inviato alla mail info@sgcommercesrl.it o per fax allo 030.3778134