

RICHIESTA DI REVOCA / SOSPENSIONE / RIATTIVAZIONE			
TIPO RICHIESTA	SI	NO	DATA RICHIESTA
REVOCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
SOSPENSIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
RIATTIVAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Motivazione (obbligatoria per Revoca e Sospensione)

Dati del Titolare

Numero seriale dispositivo di Firma		_____	
Codice Fiscale		_____	
Nome	_____	Cognome	_____

Dati del Terzo Interessato

Azienda/Ordine/Albo/Ente/PA		_____	
Codice Fiscale		_____	
Partita IVA		_____	
Dati del Richiedente			
Nome	_____	Cognome	_____

Luogo _____

Data _____

Firma del Richiedente



Namirial S.p.A.

Sede legale, direzione e amministrazione 60019 Senigallia (AN) - via Caduti sul Lavoro, 4
 C.F./ISCR, REG. IMPR. ANCONA N.02046570426 - P.I. IT02046570426 - CAP. SOC. € 6.500.000,00 i.v.
 Tel. 07163494 s.a. - Fax 199.418016 - info@namirial.com - www.namirial.com