

SCHEDA RICHIESTA FIRMA DIGITALE

<input type="checkbox"/> Firma Facile CNS € 44,00 *	<input type="checkbox"/> Keyfour CNS USB € 84,00 *	<input type="checkbox"/> Firma Facile Mobile € 50,00 *	<input type="checkbox"/> Firma CNS PRO € 99,00 *
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

*Prezzi netto iva 22%

Compilare in caso di richiesta da parte dello Studio o Consulente

Studio Commerciale o Consulente	
Cognome Nome Referente	
Telefono	

MODULO DI RICONOSCIMENTO

Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri
Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e inviato per email a firmadigitale@ilcentrofb.it

Intestazione Azienda _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

P.Iva e Cod. Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo Nascita _____ Prov. _____

Stato Nascita _____ Data Nascita _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Tel _____ Email _____

Comune _____

Cap _____ Prov. _____ Stato _____

Cittadinanza _____

Documento (tipo) _____

Numero _____ Data Emissione _____

Data _____