

Città, Data

Alla
Registration Authority Italiana
Istituto per le Applicazioni
Telematiche del CNR
Via Vittorio Alfieri, 1
56010 Ghezzano (Pisa)

Oggetto: cambio provider/maintainer

Il sottoscritto (**specificare: nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale**), della società
(**specificare: sede della società/ente/associazione, PARTITA IVA**), assegnataria del dominio, in veste di
(**RIPORTARE ESCLUSIVAMENTE: admin-c del dominio in oggetto o legale rappresentante del soggetto che ha in uso il nome a dominio**) richiede il cambio di provider/maintainer da-MNT a **PHOENIX-MNT**.

Nome Cognome

Ruolo ricoperto

Firma leggibile per esteso