

Città, Data

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

**Oggetto:** cancellazione del nome a dominio.....

Il sottoscritto .....(**specificare: nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale**), rappresentante legale della (**specificare: nome e sede della società/ente/associazione, numero di P. IVA**) ..... , chiede la cancellazione del dominio.....(nome dominio).

**Nome Cognome**  
*Rappresentante Legale*

Firma leggibile per esteso