

RICHIESTA DI REVOCA

TIPO RICHIESTA	SI	NO	DATA RICHIESTA
Revoca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ / ___ / _____

Motivazione (obbligatoria per Revoca e Sospensione)

DATI DEL TITOLARE

Numero Seriale Dispositivo di Firma _____

Codice Fiscale _____

Cognome e Nome _____

DATI DEL TERZO INTERESSATO

Azienda/Ordine/Albo/Ente/PA _____

Partita IVA _____

Cognome e Nome del Richiedente _____

data richiesta ___ / ___ / _____

Firma e Timbro del Richiedente
