

MODULO MODIFICA CONFIGURAZIONI E SERVIZI**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Da compilare a cura **dell'Intestatario** del Dominio o Del Legale Rappresentante in caso di Persone Giuridiche.

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a Il ____/____/_____
A _____ Pr (____) Cod.Fisc. _____
Residente a _____ Prov (_____) _____
In Via/Piazza _____ Nr° _____

RICHIEDE

Di cambiare la seguente configurazione e/o servizi per il proprio dominio già registrato tramite VOLA:

Attuale configurazione o servizio _____

Configurazione o servizio richiesto _____

Per il seguente Nome a Dominio:

WWW. _____

Il sottoscritto chiede inoltre che i Dati di Fatturazione:

Non Vengano Modificati **Vengano Modificati con i Seguenti:**

Nome Cognome/ Ragione Sociale _____

Codice Fiscale\P.Iva _____

Residenza/Sede In Via _____ Nr° _____

Comune Di _____ Provincia _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Fax _____

E-Mail _____ @ _____

Data ____/____/____ **Luogo** _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., il Cliente, dopo averne presa attenta e specifica conoscenza e visione, approva e ed accetta espressamente le seguenti clausole: 3) Corrispettivi e modalità di pagamento; 4) Attivazione ed erogazione del Servizio; 5) Durata, rinnovo e cessazione del contratto; 7) Caratteristiche del Servizio; 10) Funzionalità dei Servizi; 11) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 12) Cessione del Contratto; 14) Dati del Cliente; 15) Obblighi, divieti e responsabilità del Cliente; 16) Casi di sospensione e/o interruzione del Servizio; 17) Limitazioni di responsabilità di Vola; 19) Clausola risolutiva espressa; 20) Recesso; 24) Foro competente.

Firma intestatario dominio o Legale Rappresentante _____



INVIARE IL PRESENTE DOCUMENTO AL NUMERO DI FAX 0584 – 43.67.00

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa da VOLA S.p.A. ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Firma intestatario dominio o Legale Rappresentante _____

Recapito Telefonico (per eventuali esigenze di contatto) _____

Si allega:

- Pagamento di € 12,20 (€ 10,00 + IVA), allegare contabile del bonifico bancario intestato a Vola S.p.A su c/c presso Cassa di Risparmio di Pistoia e della Lucchesia - Gruppo IntesaSanpaolo - Agenzia di Via San Francesco 1 – 55049 Viareggio (LU)

IBAN IT 98 F062 6024 8031 0000 0005 573 oppure allegare modulo compilato per pagamento con carta di credito via fax (le modifiche verranno effettuate dopo la ricezione del relativo pagamento).

VOLA si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione in caso di necessità.