

RICHIESTA DI MODIFICA DEI DATI ANAGRAFICI

A. DATI DEL DICHIARANTE

In Qualità di: _____

Codice Cliente _____ Nominativo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____

B. RICHIEDE LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale (del subentrante) _____

E-mail _____ Cellulare _____

C. ALLEGATI OBBLIGATORI

1) Documento di riconoscimento del richiedente

Data ____ / ____ / ____ Timbro e Firma _____

UGM S.p.A.

Via Scarlatti 30, 20124 Milano (MI)

P.Iva e Cod. Fisc. 03163990611

Numero verde gratuito 800.210.760 (da linea fissa)

Tel.: 081.8369571 - **Fax:** 081.5012544 (da rete mobile)

Web: www.uniongaseluce.it - **E-mail:** servizioclienti@uniongaseluce.it