

Fac simile

Carta intestata Ente

Oggetto: Richiesta di modifica dati Convenzione prot. _____
intestata all'utenza codice fiscale _____

Si richiede la seguente modifica dei dati relativi alla convenzione in oggetto:

▣ **Modifica dati dell'utenza** ⁽¹⁾

Denominazione _____
Via _____ C.a.p. _____ Città _____
e-mail di struttura* _____
Tel _____ Fax _____

(*) indirizzo di domiciliazione dell'utenza cui saranno inviate tutte le comunicazioni nella gestione dei rapporti del servizio

▣ **Rappresentante Legale** ⁽¹⁾

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Allegati: documentazione attestante i poteri di firma e copia del codice fiscale

▣ **Responsabile della gestione del collegamento telematico**

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
tel. _____ Fax _____
e-mail personale _____
Allegati: Copia del documento e copia del codice fiscale

Firma del Legale Rappresentante

(1) Nota per le utenze a pagamento che intendono effettuare pagamenti a mezzo CBI ed F24 - Si ricorda che il Rappresentante legale e il Responsabile della gestione del collegamento sono i soggetti autorizzati dal sistema al pagamento a mezzo CBI ed F24 e, in quanto tali, devono essere dotati di **firma digitale**.

Modalità di firma e di invio:

L'istanza deve essere firmata (in forma autografa o digitale) dal legale rappresentante sottoscrittore della convenzione, se diverso deve essere allegata documentazione attestante i poteri di firma.

L'istanza può essere inviata secondo una delle seguenti modalità:

-per raccomandata A/R con firma autografa in forma leggibile all'Agenzia delle entrate - Direzione Centrale Amministrazione, Pianificazione e Controllo - Ufficio Cooperazione Informatica – Via Giorgione 159, 00147 Roma

-per posta elettronica certificata (pec), con firma digitale, all'indirizzo at_direzionegenerale@pce.agenziaterritorio.it