

## 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) \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## C. Allegati Obbligatori

1) Documento di riconoscimento del richiedente

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

### Aurah S.r.l.

Viale Antonio Gramsci, 12 – 80122 Napoli - P.Iva e Cod. Fiscale 09228511219  
Servizio Clienti: 081 199 10 155 - Numero Verde: 800 901 924 - Whatsapp Business: 351 809 3404  
www.aurah.it - info@aurah.it - servizioclienti@aurah.it - aurah@pec.it

Richiesta modifica dei dati anagrafici  
Rev.0 del 04/11/2021