



Modulo di autorizzazione per il Cambio Assegnatario

Operazione di Cambio Assegnatario (**modifica di ragione sociale, nome, cognome e/o email dell'assegnatario**)

per il dominio _____

Dati Precedente Assegnatario:

Organizzazione	
Nome e Cognome	
E-mail	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Telefono	

Dati Nuovo Assegnatario:

Organizzazione	
Nome	
E-mail	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Telefono	

AUTORIZZO

Register SpA a processare per mio conto (o per conto della società che rappresento) l'operazione di aggiornamento per il dominio e le modifiche sopra dettagliati.

Dichiaro inoltre quanto segue:

* di essere informato del fatto che, a seguito dell'operazione di aggiornamento, il dominio in oggetto, se gTld, sarà posto nello stato di Transfer Lock (stato che impedisce di effettuare trasferimenti del dominio presso altro Registrar) per un periodo di 60 giorni e di essere a conoscenza del fatto che, se intendo trasferire il dominio presso altro Registrar, dovrò compiere l'operazione di aggiornamento dati dopo aver effettuato il transfer verso altro fornitore, al fine di evitare il Transfer Lock Period.

* di confermare la mia accettazione del Registration Agreement del Registrar, disponibile al seguente indirizzo:
<https://www.register.it/company/legal/ods-registrazione-nomi-dominio.html>.

* di essere informato del fatto che la mancata restituzione del presente modulo debitamente compilato e firmato entro 60gg comporterà l'annullamento dell'operazione di modifica richiesta.

Una volta che l'ordine sarà stato completato, l'operazione andrà a buon fine senza necessità di ulteriori conferme.

Il Precedente Registrante _____ (Nome e Cognome in stampatello)

_____ (Firma)

Il Nuovo Registrante _____ (Nome e Cognome in stampatello)

_____ (Firma)

(Allegare copia dei documenti di identità di entrambi i firmatari)