

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE E/O AUTENTICAZIONE

Spett.le
Aruba PEC S.p.A.
Via Sergio Ramelli, 8
52100 Arezzo (AR)
Fax 0575-862022
Tel. 0575-0500
Email emissionifd@arubapec.it

Data:.....

Gent.li Signori,

con la presente si richiede la riattivazione dei certificati digitali di Firma Digitale ed Autenticazione intestati a:

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Recapito Telefonico	

In quanto dichiaro di essere entrato in possesso del dispositivo sicuro di Firma in cui sono custodite le relative chiavi private.

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

(Firma del titolare o del terzo interessato)