

**RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE E/O
AUTENTICAZIONE**

Spett.le
Aruba PEC S.p.A.
Piazzale Bosco, 3/A
05100 Terni Italia
Tel. 0575-1939711
Fax 0575-862022

Data:

Gentili Signori,
con la presente richiedo la riattivazione dei seguenti certificati digitali:

Certificato di Firma Digitale:

.....
(specificare il Common Name del certificato. Esempio di Common Name: Cognome/Nome/codice fiscale/identificativo numerico)

Certificato di Autenticazione:

.....
(specificare il Common Name del certificato. Esempio di Common Name: Cognome/Nome/codice fiscale/identificativo numerico)

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....
(Firma del titolare o del terzo interessato)