

RICHIESTA DI REVOCA / SOSPENSIONE / RIATTIVAZIONE			
TIPO RICHIESTA	SI	NO	DATA RICHIESTA
REVOCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
SOSPENSIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
RIATTIVAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

<b>Motivazione (obbligatoria per Revoca e Sospensione)</b>

<b>Dati del Titolare</b>			
Numero seriale dispositivo di Firma		_____	
Codice Fiscale		_____	
Nome	_____	Cognome	_____

<b>Dati del Terzo Interessato</b>			
Azienda/Ordine/Albo/Ente/PA		_____	
Codice Fiscale		_____	
Partita IVA		_____	
<b>Dati del Richiedente</b>			
Nome	_____	Cognome	_____

**Luogo** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

<b>Firma e Timbro del Richiedente</b>