

Da inoltrare tramite: Fax 06/5990.3382 – 2058
oppure e-mail: autori.servizioclienti@siae.it

Posizione SIAE _____

Il / La sottoscritto / a _____
(cognome) (nome)

Nato a: _____ il _____

COMUNICA IL CAMBIAMENTO DI:

DOMICILIO / RESIDENZA / E-MAIL / RECAPITI TELEFONICI

_____ N° _____
(Via o Piazza)

Città _____ Prov. _____

Cap. _____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Data _____

Firma autografa

ATTENZIONE: ALLEGARE AL MODULO FIRMATO LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'