

## DOMANDA DI REVOCA DELL'ABILITAZIONE ESTERNA EDP per operare su eDavki

(Leggere le istruzioni prima di compilare il modulo.)

**Avvertenza 1:** Il modulo è indirizzato al delegato. Se il delegante desidera revocare l'autorizzazione esterna EDP per operare in eDavki, deve compilare la Domanda per l'autorizzazione esterna generale per operare in eDavki (EDP-PE), pubblicata nel portale eDavki al primo posto: [link](#)

**Avvertenza 2:** Se si desidera revocare l'autorizzazione per la notifica, è necessario compilare anche la Domanda di revoca dell'autorizzazione per la notifica (Vročanje-PrePE): [link](#)

Dati del delegante											
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Ragione sociale / Nome cognome											

Dati del delegato per operare su eDavki											
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Ragione sociale / Nome cognome											
Nome cognome del rappresentante*											
Codice fiscale del rappresentante*	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Contatto telefonico / e-mail											

Nota: \*il dato è obbligatorio per le persone giuridiche e per i soggetti passivi senza capacità giuridica.

Dichiaro di rinunciare, in qualità di delegato, all'abilitazione esterna per operare in eDavki.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del delegato: \_\_\_\_\_