

MODULO PER LA RICHIESTA DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO

| • | eguente casella di posta elettronica certificata PEC: |
|--------------------------|--|
| e-mail PEC | |
| Dati del richiedente (| Titolare della casella): |
| Nome e Cognome | |
| Ragione Sociale | |
| Indirizzo | |
| Codice Fiscale | |
| Partita IVA | |
| e-mail per comunicaz | zioni |
| tificata all'indirizzo r | può essere inviata via Fax al numero 199.418.010, per posta elettronica ceregtitolari@sicurezzapostale.it o per raccomandata a/r al seguente indirizzo: rvizio PEC – Via Caduti sul Lavoro n. 4 - 60019 Senigallia (AN). |
| Allegare fotocopia di | un documento di identità valido. |
| Data | Firma del Titolare |
| | Pagina n. 1 |

