

Modulo di richiesta password

Io sottoscritto/a _____

In qualità di: _____

Numero di telefono per contatto: _____

Richiedo con la presente la USERNAME e la PASSWORD
riservata, relativa all'impresa esercente:

Relativamente all'utilizzo nelle sale di seguito riportate:

- _____
- _____
- _____
- _____

Con abilitazione per i seguenti servizi:

PROGRAMMAZIONE GIORNALIERA

CREDITO D'IMPOSTA

Mi assumo la completa responsabilità sull'aggiornamento della programmazione e sull'utilizzo della
password dal giorno: _____

_____, li _____

In fede

Compilare ed inviare per fax al numero 06.44256.343

Per qualsiasi problema potrà chiamare il nostro Customer Care al numero 06.44256.313