

SMARRIMENTO PASSWORD

lo sottoscritto,
ho smarrito la password relativa al servizio di:
☐ Posta Elettronica (inserire l'indirizzo di posta elettronica)
☐ Posta Elettronica Certificata (PEC) (inserire l'indirizzo della PEC)
☐ Sito Web – accesso FTP (inserire l'indirizzo della pagina web)
☐ Accesso VIS
☐ Fax (inserire il numero di fax)
□ Jabber
☐ Altro (inserire il nome del servizio relativo e spuntare)
il cui nome utente associato è
Con la presente, richiedo l'azzeramento della password, la creazione di una nuova e di inviarla
tramite mail all'indirizzo
Si allega documento d'identità del titolare del servizio di cui sopra
Data Firma