

FAC SIMILE DA UTILIZZARE SU CARTA INTESTATA
DELL'UTENTE RICHIEDENTE L'ACCESSO

Rif.

Luogo e data

ASM VOGHERA S.p.A.
Via Pozzoni, 2
27058 VOGHERA (PV)

Oggetto: Richiesta abilitazioni all'applicativo Netportal

Io sottoscritto , in qualità di legale rappresentante della società
....., richiedo con la presente l'accesso al sistema
informativo Netportal di ASM Voghera S.p.A. e allo scopo invio le seguenti informazioni:

Nominativo da abilitare

Indirizzo e-mail per invio della password
e comunicazioni

.....

.....

Indirizzo e-mail a cui comunicare l'avvenuta creazione delle user

.....

Riferimento della Società per comunicazioni tecniche-informatiche è il Sistema Informativo Aziendale con indirizzo mail assistenza@asmvoghera.it

In allegato copia del documento di identità del richiedente