

RICHIESTA DI ATTIVAZ	IONE CASELLA DI POSTA	
lo sottoscritto:		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Città:		
Provincia		
Con il presente modul Indirizzo/i email:	o richiedo l'attivazione (o riattivazione) delle seguenti caselle email:	
	<u> </u>	
Si prega di inserire un i nuovi dati di accesso email:		e
	nuova password GUEST consiglia di andarla a personalizzare tramite il sito é sia garantita una maggiore riservatezza.	
In fede		
data, / /		
Firma		

Da inviare via FAX a numero: 0541 / 664611