

Spett.le
Comune di Fontanelle
Piazza Marconi
31043 FONTANELLE

Sistema Informatico Comunale
fax: 0422 809138
e-mail: tributi@comune.fontanelle.tv.it

MODULO RICHIESTA PASSWORD

Il sottoscritto:

cognome		nome	
codice fiscale		e-mail	
nato a		il	
residente in (via, piazza,..)		civico	

CHIEDE

la propria password per l'accesso ai servizi internet riservati del Comune di FONTANELLE.

CHIEDE INOLTRE

che gli venga consegnata anche la password dei seguenti familiari:

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		il	

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		il	

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		il	

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		il	

la/e password richiesta/e verranno ritirate PERSONALMENTE da me, o da uno dei miei familiari sopra indicati, presso l'Ufficio Tributi, almeno 6 giorni dopo la richiesta, esibendo un documento di identità.

Data

Firma

Informativa sulla Privacy:

i dati personali raccolti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per identificare il richiedente durante l'operazione di associazione della propria password personale.