

Spett.
Bolis S.p.A.
customerservice@e-bolis.com
Fax +39 035 618679

Oggetto: richiesta di PIN/i personalizzato e abilitazione gratuita ad

Accesso "e-bolis Plus"

Ragione sociale: _____

Via: _____ n°: _____

CAP: _____ Località: _____ Prov: _____

Nazione: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Barrare le caselle corrispondenti alla richiesta:

richiedo il PIN/i personalizzato e l'accesso "e-bolis Plus"

richiedo la disabilitazione dell'accesso "e-bolis Plus".

Data _____

Firma _____