

Spett. ANABORAPI
str. Trinità 32/a
12061 Carrù (CN)
info@anaborapi.it

Io sottoscritto/a _____
titolare dell'azienda

(timbro)

codice LG _____ codice Asl _____

indirizzo email _____ tel. _____

richiedo le credenziali (nome utente e password) per l'accesso al servizio internet Webgap sul portale lg.anaborapi.it dell'ANABORAPI

autorizzo _____
ad accedere ai miei dati sul portale lg.anaborapi.it dell'ANABORAPI

Cordiali saluti

_____, li _____
(comune) (data)

timbro e firma