

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

Rif.

Luogo e data

Spett.le
NAPOLETANAGAS Spa
Unità Contratti di Accesso
Via G. Ferraris, 66/F
80142 NAPOLI

Oggetto: Richiesta abilitazioni all'applicativo GASONLINE

Io sottoscritto, in qualità di legale rappresentante della società, richiedo con la presente l'accesso al sistema informativo GASONLINE, e allo scopo invio le seguenti informazioni:

Nominativo da abilitare	Tipo di accesso (Lettura/Scrittura)	Indirizzo e-mail per invio password di accesso
.....
.....
.....
.....
.....

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

Riferimento della Società per comunicazioni tecniche informatiche o per segnalazioni di anomalie di funzionamento.

Nominativo
Indirizzo e-mail
Telefono

Confermo che le nuove users e le nuove passwords saranno utilizzate esclusivamente ai fini consentiti dalla legge, assumendo tutte le responsabilità in caso di utilizzo improprio o cessione delle stesse a soggetti terzi non espressamente autorizzati.

Allego alla presente "Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza" corredata di fotocopia di documento di identità.

Distinti saluti