

Da inviare via email a : [registrazione.sintesi@afolmet.it](mailto:registrazione.sintesi@afolmet.it)

Il sig./ra .....

Nato/a a ..... il ...../...../..... codice fiscale .....

residente in ..... via.....

telefono ..... e-mail .....

In qualità di referente per la società .....

codice fiscale ..... partita iva ..... con sede legale in

..... via/piazza .....

con la presente richiede rilascio delle **PROPRIE CREDENZIALI** di accesso al portale

SINTESI della Città Metropolitana di Milano, da inviare alla seguente casella e-mail:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in quanto:

Smarrita;

Altro .....

Allega alla presente fotocopia del proprio documento di identità n.....

....., il ...../...../20.....

In fede

\_\_\_\_\_