

Modulo di richiesta di attivazione invio SMS

Il sottoscritto _____ responsabile

dell'AVIS _____

CHIEDE

che venga attivato il servizio di invio SMS per:

AVIS: _____

codice AVIS: _____

p. i.v.a./cod. fisc AVIS: _____

Con la presente si comunica inoltre che l'indirizzo email a cui inviare comunicazioni riguardanti l'attivazione ed eventuali altre comunicazioni è:

Email: _____

Distinti saluti,

_____, lì _____

Firma
