



**FORNITORE QUALIFICATO DI SOFTWARE E CONSULENZA IN
MATERIA DI INFORMATICA.
SOLUZIONI MULTIMEDIALI AVANZATE**

MODULO RICHIEDI PASSWORD – MIND DESIGN

NOME CLIENTE :

AZIENDA :

P.IVA :

RESIDENZA :

SEDE LEGALE :

N.TELEFONO :

Nome/ Cognome : Richiedo in nome dell' Azienda

la password relativa al servizio di (esempio "Email" – "Connessione Hot Mind ")

con il seguente nome utente (username) (ad esempio Francesco@info.it).

Timbro/Firma

COMPILARE I DATI SOTTOSTANTI :

- Indirizzo email dove inviare i dati

- N. Fax dove inviare i dati :

Per la richiesta :

Inviare il fax al numero : **0565/260647**

Inviare tramite email : **support@minddesign.it**