



Allegato A

MODELLO DI RICHIESTA DI ABILITAZIONE PER IL SISTEMA BUR TELEMATICO

ENTE _____

Il sottoscritto _____, in qualità di _____

Dell'ente _____, per il sistema BUR TELEMATICO,

richiede l'abilitazione dei seguenti utenti:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	EMAIL	TELEFONO

DATA

FIRMA