Richiesta di accesso ai dati ed alla documentazione personale conservata da InfoCert nella sua attività di Certificatore Accreditato

Il sottoscritto	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Indirizzo e mail	
	Titolare del certificato di
Sottoscrizione n.	_
inviare all'indirizzo e-mail so suddetto. Specifica, inoltre, che il motiv Smarrimento della documenta Inesistenza di richiesta di rila	
Altro motivo (specificare)	
Allega alla presente la fotocop	oia di documento d'identità valido (*).
Luogo	Data/
	Firma
presente, al numero 049 0978914.	l'identità deve essere obbligatoriamente spedita a mezzo fax, unitamente alla essa qualora la presente richiesta sia sottoscritta digitalmente dal titolare ed inviata, ma.digitale@infocert.it

