

INVIARE ALLO 0641603252

RICHIESTA CHIAVI ACCESSO AREA RISERVATA

www.lnd.it

Io Sottoscritto _____ in qualità di

Presidente/Delegato della società _____ matricola _____

Con la presente richiedo le chiavi di accesso all'area riservata del sito www.lnd.it.

Tali informazioni dovranno essere inviate al fax _____

Cordiali saluti.

Timbro della società

Firma del Presidente

SPAZIO RISERVATO AL COMITATO REGIONALE LAZIO

ID	
PWD	

Comitato Regionale Lazio