



**9.12 RICHIESTA PASSWORD ADERENTE**

Il/la sottoscritto/a.....

Ditta.....

Codice fiscale .....Cod. aderente .....

residente a .....(prov.....) Cap.....

via.....n.....

Telefono ..... Cell. ....E-mail.....

**COMUNICA CHE**

- Ha **SMARRITO** la **password** per accedere alla sezione riservata del sito [www.previmoda.it](http://www.previmoda.it)
- Richiede quindi copia dell'ID **UTENTE** e **PASSWORD**
- Fa richiesta di ricezione per mezzo:

- posta ordinaria
- e-mail .....
- fax.....

**ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

Data

Firma dell'associato/a

\_\_\_\_\_

Questa richiesta va trasmessa **in originale** a Previmoda – Viale Sarca, 223 – 20126 Milano

**I MODULI ARRIVATI MEZZO FAX O E - MAIL, VERRANNO RITENUTI NULLI**