FAC SIMILE DA UTILIZZARE SU CARTA INTESTATA DELL’UTENTE RICHIEDENTE L’ACCESSO

da inviare all’indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) accessi@pec.italgasreti.it

Luogo e data

**Oggetto: Richiesta modifica abilitazione all’applicazione GasOnLine**

Io sottoscritto ……………..……………..……………….. , in qualità di legale rappresentante della società …….…………………….………….…, richiedo con la presente la:

* Modifica del profilo di accesso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | User | Tipo accesso attuale(lettura/scrittura) | Tipo accesso richiesto(lettura/scrittura) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La conferma della richiesta verrà inviata all’indirizzo mail associato a ciascun nominativo.

* Modifica indirizzo mail associato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | User | Indirizzo mail attuale | Indirizzo mail nuovo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La conferma della richiesta verrà inviata all’indirizzo mail associato a ciascun nominativo.

* Cancellazione della user

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo | User | Indirizzo mail per comunicazione esito cancellazione |
|  |  |  |

Confermo che le user saranno utilizzate esclusivamente ai fini consentiti dalla legge, assumendo tutte le responsabilità in caso di utilizzo improprio o cessione delle stesse a soggetti terzi non espressamente autorizzati.

Allego alla presente “*Modello RA5 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza”* corredata di fotocopia di documento di identità.

Distinti saluti.

|  |  |
| --- | --- |
|  | TIMBRO E FIRMALEGGIBILE DEL DICHIARANTE…………………………………….. |