

Da inviare via mail alla casella:  
[credenzialisintesi@afolmonzabrianza.it](mailto:credenzialisintesi@afolmonzabrianza.it)  
(in formato digitale e firmato)

Il sig./ra .....

Nato/a a ..... il ...../...../..... codice fiscale .....

residente in ..... via .....

telefono ..... e-mail .....

In qualità di referente per la società .....

codice fiscale ..... partita iva ..... con sede

legale in ..... via/piazza .....

con la presente chiede il rilascio di una **NUOVA PASSWORD** di accesso al portale **SINTESI** della  
Provincia di Monza e Brianza.

Si prega inviare alla seguente casella e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in quanto:

- Smarrita
- Altro .....

Allega alla presente fotocopia del proprio documento di identità n.....

....., il ...../...../.....

In fede

\_\_\_\_\_