

Il presente modulo va compilato per la richiesta di **reset password**, nel caso in cui non si conoscano le risposte di sicurezza presenti sul portale: www.iltuospazioweb.it.

Il **modulo**, congiuntamente alla **fotocopia firmata del documento di identità**, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica: **assistenza@iltuospazioweb.it** oppure al numero **fax +39 0692932110**

Dati Cliente

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Sesso:

Tipo di documento:

Numero documento:

Luogo di rilascio:

Data rilascio:

Data scadenza:

Autorità rilascio del documento:

Numero di cellulare:

Dominio:

Spazio web:

Indirizzo di posta elettronica al quale si desidera ricevere le nuove credenziali di accesso:

Il reset della password sarà effettuato entro **2** giorni dalla richiesta.

Le nuove credenziali di accesso saranno inviate tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Firma Cliente