

Alla QUESTURA di BARLETTA ANDRIA TRANI
Al COMMISSARIATO DI PUBBLICA SICUREZZA
di

Oggetto: Richiesta di DISATTIVAZIONE CREDENZIALI al Servizio Alloggiati Web

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____
documento _____ Nr. _____ rilasciato il _____
da _____ cellulare _____ email _____
in qualità di _____
della Struttura/Agenzia _____
ubicata nel Comune di _____ in Via _____
P.IVA o C.F. _____ cellulare _____
email _____

CHIEDE

La disabilitazione delle credenziali di accesso al Portale Alloggiati Web avente login _____
per la seguente motivazione _____
altro _____

Si allega la seguente documentazione:

Copia Documento di Identità proprietario o titolare

Copia cessazione attività Suap

Altro _____

Luogo e Data

FIRMA