

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SCONTO

Prima di inviare il presente modulo Vi invitiamo a registrarVi al nostro sito internet

Cognome _____ Nome _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ N.civ. _____

Cap _____ Città _____ Prov (_____)

Telefono _____ Fax _____ Cell _____

Impresa

Rivenditore

(Barrare la casella di pertinenza)

Tipologia Attività / Specializzazione _____

Con la presente, il sottoscritto richiede l'attivazione dello sconto riservato alla propria categoria di appartenenza.

Si rilasciano i dati personali per i soli usi previsti dalla L.196/2003 sulla tutela della Privacy.

Si allega alla presente copia valida del certificato di iscrizione alla CCIA.

Timbro e Firma
