



MODULO RICHIESTA REGISTRAZIONE

| | | | |
|--|---|---------------------------|----------------|
| Data | Nominativo responsabile degli acquisti | | |
| Ragione sociale (*) | N° partita IVA (*) | Codice fiscale (*) | |
| Settore merceologico | N° dipendenti | | |
| Indirizzo sede legale (*) | Città (*) | Provincia (*) | Cap (*) |
| Indirizzo e-mail (*) | N° telefono (*) | N° fax (*) | |
| Indirizzo di spedizione della merce (^) | | | |

* Dato obbligatorio

(^) Se diverso dalla sede legale

Ho ricevuto l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Acconsento Non acconsento

a ricevere comunicazioni e proposte commerciali relative all'attività di FRATELLI MERLO SRL

Firma _____