

SCHEDA REGISTRAZIONE RIVENDITORI

da inviare a mezzo fax: 0422.978585 oppure email:
commerciale@emicad.it

Con il presente siamo a richiedere di diventare "Rivenditore Autorizzato EmiCAD":

Nome e Cognome del Responsabile: _____

Denominazione Ditta/Azienda: _____

Partita IVA: _____ C.F.: _____

Via: _____ Civico: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

E-mail: _____

Sito Web: _____

Tel: _____ Fax: _____

Allego visura camerale rilasciata in data: _____

Data: _____

Timbro e Firma

Dichiaro di avere letto l'informativa sulla privacy ai sensi dell' articolo 13 del Dlgs 196/2003 disponibile nel sito internet www.emicad.it

Timbro e Firma
