

Modulo richiesta listino



Via dei laghi sportivi, 32 - 00155 Roma
Tel 064391236 - 0643598458
P.iva 15473581005
info@alifil.it

Data _____

Ragione sociale		
Indirizzo		
Destinazione merce (se diversa da indirizzo)		
Cap	Città	Provincia
Partita Iva	Codice Fiscale	Persona di riferimento
Telefono	Cellulare	Fax
Orari	Email	Sito web
Modalità consegna <input type="checkbox"/> Ritiro presso nostra sede <input type="checkbox"/> Spedizione a mezzo corriere <input type="checkbox"/> Ritiro con proprio corriere		
Annotazioni		

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo
30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

TIMBRO E FIRMA per accettazione
