

RICHIESTA DOSICARD PREPAGATA

Persona Giuridica

società :

sede in : Via: n. C.A.P.

Partita I.V.A. :

Nominativo del fruitore del servizio:

Cognome.....

Nome

Persona fisica

Il/La sottoscritt

con codice fiscale

residente a (.....), vian.

RICHIEDE

l'adesione alla convenzione " DOSICARD " e contestualmente il rilascio di una card
prepagata per un importo di €..... (.....)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

La DOSICARD :

- e' strettamente personale;
- non e' rimborsabile ne' risarcibile;
- va riconsegnata al momento della interruzione del rapporto di somministrazione.

La sottoscrizione della presente richiesta autorizza la DOSI s.r.l. al trattamento dei dati
personali come disposto nell' Art. 13 del Dlgs. 196/2003

Per presa visione ed accettazione di quanto sopra

IL RICHIEDENTE

Roma, li

.....