



MODULO DI PRESENTAZIONE

Compilare in stampatello e spedire via Fax al numero **080.409.91.26** allegando copia **LEGGIBILE** della visura camerale. Imprint snc si riserva la possibilità di accettare o respingere la domanda.

* Campi obbligatori

* Ragione Sociale : _____

* Nome e cognome referente : _____

* Partita IVA : _____

* Indirizzo : _____

* CAP : _____

* Località : _____

* Prov. : _____

* Paese : _____

* Telefono fisso : _____

* Fax : _____

Telefono mobile : _____

* E-mail : _____

Sito WEB : _____

Con la presente dichiaro che tutti gli acquisti che effettuerò presso di voi saranno esclusivamente finalizzati alla rivendita dei prodotti acquistati. **Dichiaro altresì di aver letto e di accettare le Condizioni di Vendita** riportate sul sito Internet **www.e-pen.it**

Data :

Timbro e firma rivenditore :

Attenzione: perché la domanda possa essere elaborata, è indispensabile dichiarare il proprio consenso al trattamento dei dati qui forniti, firmando nell'apposito spazio. Il titolare del trattamento, Imprint snc, utilizzerà questi dati ai soli fini dell'espletamento del rapporto commerciale con il rivenditore.

Acconsento

Timbro e firma rivenditore :

