



# SOFTWARE COMPARAZIONE DANNI

## MODULO DI RICHIESTA ACQUISTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono Cellulare \_\_\_\_\_  
Con studio a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Internet \_\_\_\_\_

**COSTO: € 300,00 IVA ESCLUSA**

### MODALITA' DI PAGMANETO:

- **BONIFICO BANCARIO AL MOMENTO DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO**

Si allega, copia ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_,00 (euro \_\_\_\_\_/00).

Coordinate bancarie: Codice Iban **IT05J0301503200000003411251**

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esplicitamente al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs 196/03, nonché all'invio di successive comunicazioni.

Data

In fede

Mandare copia contratto firmato e copia bonifici a: [info@arisgroup.eu](mailto:info@arisgroup.eu)

Contatto di zona: \_\_\_\_\_