



DUE EMME ANTENNE



Modulo di iscrizione Area Rivenditori

Compilare in stampatello ed inviare via fax al numero 0571 931800 allegando copia **LEGGIBILE E COMPLETA** della visura camerale. DEA srl si riserva di accettare o respingere la domanda di iscrizione.

* **Ragione Sociale :** _____

* **Nome e cognome referente :** _____

* **Partita IVA :** _____

* **Indirizzo :** _____

* **CAP :** _____

* **Località :** _____

* **Prov. :** _____

Paese : _____

* **Telefono fisso :** _____

Telefono mobile : _____

* **E-mail :** _____

Sito WEB : _____

* campi obbligatori.

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.dueemme.com.

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, DEA srl, utilizzerà questi dati ai soli fini dell'espletamento del rapporto commerciale con il rivenditore.

I dati personali saranno trattati secondo la legge n. 675/96 sulla tutela della privacy.

Acconsento : _____