



Per richiedere i prodotti del Banco dell'Igiene Onlus compila questo modulo e invialo tramite Fax al numero 02 463522. Con allegato la copia del codice fiscale e della carta d'identità.

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO ABITAZIONE: _____

TELEFONO: _____

CITTA': _____

STATO CIVILE: _____

CAP: _____

PAESE: _____

MOTIVAZIONE RICHIESTA PRODOTTI: _____

E-MAIL: _____

Mi assumo tutte le responsabilità civili e penali dei dati e delle dichiarazioni inseriti nel modulo

Accetto che Il Banco dell'Igiene decida irrevocabilmente di non accettare la mia richiesta

Luogo e data

Firma
