



**RICHIESTA
ABBONAMENTO MODULI ON-line C.D.S.**

ENTE

DENOMINAZIONE

.....

INDIRIZZO DOVE SPEDIRE LA FATTURA (specificare se diversi)

.....

TELEFONO FAX E-MAIL

RESPONSABILE

DATI PER LA FATTURA (OBBLIGATORI)

DENOMINAZIONE ENTE.....

INDIRIZZO.....

P. IVACODICE FISCALE

CHIEDO DI ABBONARMI AL SERVIZIO "MODULI ONLINE CDS"

QUOTA ABBONAMENTO ANNUA: 60,00 IVA INCLUSA

Indirizzo email al quale inoltrare la password ed il link di accesso.....

Informativa resa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Si informa che i dati personali forniti saranno trattati, con strumenti informatici, esclusivamente per la fruizione del servizio, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Titolare del trattamento dei dati personali è ERAMUS S.r.l..

IL RICHIEDENTE

(timbro e firma)

MODALITA' ABBONAMENTO

Le richieste di abbonamento devono pervenire alla Società ERAMUS S.R.L. a mezzo fax al n. 06/83391944, e-mail info@eramus.it (causale abbonamento moduli online CdS) .

L'importo deve essere versato tramite bonifico bancario

intestato a: ERAMUS SRL,

IBAN: IT65H060539100000000000469

ISTITUTO BANCARIO : BANCA MARCHE AG. FRASCATI(RM)

