

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

DA SPEDIRE VIA FAX AL NUMERO 080/5610336 OPPURE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO info@cardionlineeurope.com

AZIENDA / FARMACIA / STUDIO MEDICO / ALTRO

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

COGNOME / NOME

INDIRIZZO

LOCALITA'

CAP

PROV.

--	--	--	--

TEL.

CELL.

NR. FAX

--	--	--

EMAIL

RUOLO

MOTIVO RICHIESTA

NOTE

LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO È NECESSARIA AL FINE DI ESSERE CONTATTATO DAL NOSTRO PERSONALE.

DATA

TIMBRO E FIRMA

In ottemperanza al D.L.G.S. 196/2003 il sottoscritto autorizza il Trattamento dei propri Dati Personali.

DATA

TIMBRO E FIRMA

Cardio On Line Europe S.r.l.

SEDE LEGALE Via S. Matarrese, 2/O - 70124 Bari
SEDE OPERATIVA Via P. Amedeo, 25 - 70121 Bari TEL. 080 5613578
CAP. Soc. €100.000,00 - P. IVA n. 04871010726 - C.C.I.A.A. BARI n. 290463/96
MAIL info@cardionlineeurope.com - PEC cardionlineeurope@pec.it



AZIENDA CERTIFICATA

CSQA

NORMA UNI EN ISO 9001:2008 CERT. n° 40635
NORMA ISO/IEC 27001:2013 CERT. n° 40636

