

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

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

Via Salvatore Matarrese 2/O - 70124 Bari - Tel 0805613578 - Fax 0805610336
Cap. Soc. € 100.000,00 - P. IVA n. 04871010726 - C.C.I.A.A. Bari n. 290463/96
e mail info@cardioonlineeurope.com - web www.cardioonlineeurope.com

Azienda Certificata
UNI EN ISO 9001:2008 Reg.No: 7613-A
UNI CEI ISO/IEC 27001:2006 Reg.No: 7613-L

