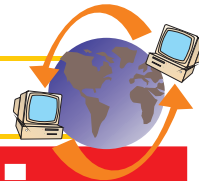


# ALL SERVICE

Sede : Via Varrone, 54 - 00040 Pomezia ( RM ) - Tel. 0691622046 fax r.a. 0691625278

http://www.allservice.in - allservice@studiominelliweb.it



## Servizio espresso on-line

Compilare in stampatello leggibile

### PERSONA FISICA

*Cognome		*Nome	
*cod. fiscale	*Nato a	*Il	
*Residente a	*Via	*N°	
*Provincia	*C.A.P.	*E-mail	
*Recapiti telefonici			

Compilare in stampatello leggibile

### SOCIETA' / DITTA INDIVIDUALE

*Società			
*Sede legale		Orario	
*Città		*Provincia	
*Via		*N°	*C.A.P.
*Telefono	Fax	Mobile	
*E-mail	N° R.E.A.		N° R.E.C.
N° ALBO ARTIGIANI		*PARTITA IVA	
CODICE FISCALE		N° ISCR. TRIB.LE	

### SERVIZIO RICHIESTO

se il documento richiesto è relativo ad altra persona fisica o società specificare per questa gli stessi dati richiesti sopra

Compilare in stampatello leggibile

### QUANTITA'


**COORDINATE PER IL PAGAMENTO - CODICE IBAN IT50S0510403203CC0300521442**

### CONDIZIONI...

### FATTURARE A...

Compilare in stampatello leggibile

I CAMPI DI INFORMAZIONE CONTRASSEGNA TI IN ROSSO CON ASTERISCO SONO DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE SIA NEL CASO DI PERSONA FISICA SIA NEL CASO DI UNA SOCIETA'. LA FIRMA IN CALCE AL MODULO DEVE ESSERE APPOSTA PER AUTORIZZARE LA ALL SERVICE AD EFFETTUARE IL SERVIZIO, SENZA DI ESSA LA ALL SERVICE NON POTRA' ADEMPIERE ALLA VOSTRA RICHIESTA, COME PREVISTO DALLA LEGGE IN MATERIA DI PRIVACY.

Il servizio espresso on line prevede il pagamento anticipato a mezzo bonifico bancario, con invio della ricevuta di avvenuto pagamento e la copia del presente modulo, in formato elettronico PDF/JPEG alla casella di posta elettronica allservice@studiominelliweb.it o in formato cartaceo via Fax al numero 0691625278 ricezione automatica, dopo aver effettuato queste operazioni si riceverà nella propria casella di posta indicata nel modulo il servizio richiesto. Ci teniamo a precisare che il servizio è garantito per ulteriori informazioni potete scrivere una e-mail o telefonare al numero 0691622046

Si autorizza la ALL SERVICE s.r.l. Al trattamento dei dati personali come previsto dalla normativa vigente in materia di Privacy

*Società/ditta	
*P. Iva/Cod.Fis.	
*Città	*Provincia
*Via	*C.A.P.
Firma del richiedente/titolare per accettazione di quanto riportato nel presente modello	