

Modulo per la richiesta di copie atti o bilanci al fax 051/421.33.44 o alla E-mail info@saage.it

Dati relativi al richiedente

Richiedente		
Indirizzo		
Telefono		
Fax		
E-Mail		
Dati nominativo al quale fatturare la prestazione		
Denominazione		
Codice fiscale		
Partita Iva		
Indirizzo		
Dati del soggetto del quale si richiede visura/certificato camerale		
	e / Dati Anagrafici	
Codice Fiscale –	Numero Rea	
Sede legale		
(1	TIPOLOGIA (selezionare campo di interesse) ANNO E DATA DI DEPOSITO	
Ulteriori note		
Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali anche con sistemi informatizzati e mediante l'ausilio di soggetti terzi collegati alla Vostra organizzazione aziendale, per finalità correlate all'esecuzione del presente ordine, ricevuta l' informativa di cui all'art. 13 del Decreto citato. I dati personali da me forniti potranno formare oggetto di trattamento in relazione alle esigenze contrattuali ed agli adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti, nonché per conseguire un efficace gestione dei rapporti commerciali, con particolare riferimento a finalità promozionali, statistiche, di marketing, di controllo qualità e di mailing. I dati verranno da Voi trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata. Potro' esercitare nei Vostri confronti l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo citato.		
Data/	Firma	
	a del documento d'identità del firmatario richiedente la	
22 AND HOUSE OF THE WAY WAY WAY WHAT HE WAS THE HEREIN TO AND HOUSE OF THE PARTY OF		