

RICHIESTA PREVENTIVO PER TAMPONI COVID19

Ragione Sociale Azienda _____

Indirizzo _____ Numero tel. _____

P.IVA _____

Superfici:

N.RO	TIPO SUPERFICIE	N.RO	TIPO SUPERFICIE
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

Si richiede campionamento da parte del nostro tecnico?

☐ SI

☐ NO

☐ Autorizzo al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei propri dati esclusivamente per comunicazioni relative ai suoi prodotti e servizi. I dati ricevuti non potranno essere ceduti a terzi e saranno trattati nell'assoluto rispetto della Legge sulla Privacy, D. Lgs. 196/03. Sarà possibile inoltre richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione dei dati, scrivendo a info@foodsafetylab.it

