richiesta contatto

inviare via **fax** al numero **059 346691**

Privato ☐ **Azienda** ☐

Nome Cognome

Azienda

telefono fax e-mail

Indirizzo

CAP Città Provincia

Desidero essere contattato tramite telefono ☐ tramite fax ☐ via e-mail ☐

Nei giorni LUN ☐ MAR ☐ MER ☐ GIOV ☐ VEN ☐ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

oltre alla presente, invio n._____**pagine allegate.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS 30/06/2003, n.196
Accetto che i dati personali vengano trattati secondo l'informativa privacy presente sul sito www.2art.it.

Firma

Per conferma richiesta contatto

Firma

2art è un marchio **UPM Modena SpA** - via Bottego 50 - 41126 Modena - tel. +39 059 346699 - fax +39 059 346691 - P.IVA 00941030363