Spettabile
ASSIMEDICI S.r.l.
Viale di Porta Vercellina,20
20123 MILANO MI

RICHIESTA ATTIVAZIONE PIATTAFORMA

Codice di collaborazione _____

Il sottoscritto richiede i dati di accesso alla piattaforma e autorizza alla pubblicazione dei dati e del logo nella documentazione prodotta per la progettazione sul sito internet.

Denominazione:		
Referente	☐ Non desidero inserire nessun referente	
Indirizzo:		
Città:	Cap:	Prov:
Telefono:	Fax:	
E-mail *:		
Sito Internet:		
Sez. RUI: |___| Numero d'iscrizione RUI: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|		

* **ATTENZIONE!** l'email inserita nel presente modulo è l'indirizzo al quale verranno mandati in copia i preventivi ed i certificati.

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte ed inviato con il **logo in alta risoluzione** per email.

_____ ___ | ___ | _____ _____

luogo *data* *il Titolare / Rappresentante Legale*