

MODULO DI REGISTRAZIONE / Register Form

Compilare questo modulo in tutte le sue parti ed inviare:
Galleria Vincent Casa d'Aste Srl
Via Tito Angelini 29 – 80129- Napoli
via email: informazioni@vincentgalleria.it

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a il _____ a _____

Residenza(via/p.zza/ecc.) _____

N° civico _____ C.A.P. _____ Città _____

Tel _____ Fax _____

e-mail _____

utilizzabile per ricevere aggiornamenti relativi a:

NEWSLETTER/ CONFERME OFFERTE E AGGIUDICAZIONI

si	no
----	----

Cod. fiscale: _____

P. IVA: _____

Doc. identità tipo: _____ n° _____

del: _____ scadenza: _____

rilasciato da: _____

Per la partecipazione alle aste è indispensabile: **allegare fotocopia del documento di identità**

Nel caso si tratti di Società o ditte individuali, allegare fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante

Per ulteriori informazioni: 081.3723315

PRIVACY:

I dati forniti saranno riservati ed utilizzati esclusivamente per i trattamenti consentiti dalla Legge sulla Privacy Art. 13 del D.L.GS. N. 196/2003

_____ lì _____

Firma