

MODULO ADESIONE SERVIZIO **FrecciAzzurra**

desidero aderire a FrecciAzzurra che offre servizi amministrativi gestionali e finanziari per l'invio al rimborso di Ticket Restaurant, alle seguenti condizioni: un ulteriore sconto pari all'1,8% sull'imponibile delle prestazioni rese*.

I miei dati

Codice cliente	<input type="text"/>	Partita Iva	<input type="text"/>
Insegna <input type="text"/>			
Indirizzo <input type="text"/>			
Cap	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
			Prov <input type="text"/>

I miei recapiti (Scrivere in stampatello)

Telefono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Cellulare <input type="text"/>	e-mail <input type="text"/>
<small>Il sottoscritto, preso atto dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art.13 D.lgs. 196/03, autorizza Accor Services Italia s.r.l. sul trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nell'informativa secondo le finalità e le modalità indicate nell'informativa stessa.</small>	
<input type="checkbox"/> do il consenso	<input type="checkbox"/> nego il consenso
Firma <input type="text"/>	

Le mie coordinate bancarie (obbligatorio per ricevere il pagamento in 5 giorni)

Banca <input type="text"/>		
C/C n° <input type="text"/>	Intestato a <input type="text"/>	
Abi <input type="text"/>	Cab <input type="text"/>	Cin <input type="text"/>
Iban <input type="text"/>		

Timbro del locale

Data e firma

* e comunque non inferiore ad un importo minimo forfetariamente determinato 18 euro.