

**Allegato B. (da inviare via fax al numero 049-878.21.04 o 02-700.34481)**

**MODULO DI RICHIESTA singola informazione BCD (Business Cooperation Database)**

---> SI PREGA DI DATILOGRAFARE O SCRIVERE IN STAMPATELLO <---  
(la richiesta della presente operazione vale come Vostro consenso per le conseguenti comunicazioni dei Vostri dati - L. 675/96)

**A. DATI AZIENDALI DEL RICHIEDENTE**

Ragione Sociale: . . . . .

Partita iva/Codice fiscale: . . . . .

Indirizzo: . . . . .

Città: . . . . . Provincia: . . . . .

Codice Postale: . . . . . Telefono: . . . . .

E-mail/Telex: . . . . . Fax: . . . . .

Persona da contattare: . . . . . Lingue parlate: . . . . .

Posizione in azienda: . . . . .

**B. ESTREMI RICHIESTA INFORMAZIONI**

Codice opportunità: . . . . .

Nome del quotidiano/periodico/... sul quale è apparsa l'informazione: . . . . .

Data di pubblicazione: . . . . .

**C. FORMA DI PAGAMENTO**

La tariffazione è di Euro 100,00.=+iva (€ 120,00.=), per singola opportunità per un totale iva inclusa di Euro (in cifre ed in lettere) \_\_\_\_\_

- Bonifico bancario (allegare copia)
- Carta di credito\* American Express
- Carta di credito\* CartaSi - VISA
- Carta di credito\* EuroCard - MasterCard

\* Intestatario ..... \* Numero Carta .....

\* Validità dal ..... \* al .....

DATA: NOME:

TIMBRO E FIRMA: