

Modulo di richiesta vendita dei prodotti del Centro di Geobiologia e Naturopatia L.A.M da stampare, compilare in stampatello e poi farci pervenire esclusivamente via mail a info@geolam.org

Il sottoscritto: _____ Cod. fiscale: _____

Nella sua qualità di responsabile della:

Ditta: _____ Con P.IVA: _____

Sita in via/piazza : _____ n°: _____

Nel comune di: _____ Prov.: _____ Paese: _____

Telefono fisso n°: _____ Cellulare n°: _____ Fax n°: _____

Email: _____ Eventuale indirizzo web: _____

Operante nel settore : _____

Chiede di poter rivendere i Biomagneti al Silicio[®] prodotti dal Centro di Geobiologia e Naturopatia L.A.M.

C.F. MNI LNG 47E14 E379F - P.IVA 09004740016 - REA TO-1133445, e a tale proposito desidero mi vengano inviate le informazioni a tale riguardo per iniziare a proporre da parte nostra sul mercato nazionale i vostri prodotti.

Luogo e data di compilazione di quanto sopra: _____

Apporre a sinistra il timbro della Ditta richiedente e a destra, in campo bianco, la firma autografa di chi ha compilato questo modulo di richiesta.