

Modulo di pre-Registrazione

Per pre-Registrarti al servizio compila questo modulo in ogni sua parte ed invia il tutto completo di copia di un documento d'identità via email a info@studiocrp.it oppure via FAX al **030.2055063**, appena il servizio diverrà operativo provvederemo ad inviarti le credenziali d'accesso e le istruzioni operative.

Dati della Ditta

Ragione Sociale:

Sede Legale (indirizzo completo):

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Telefono, FAX e PEC:

Dati Legale Rappresentante

Nome e Cognome:

Data e Luogo di nascita:

Codice Fiscale:

Residenza (indirizzo completo):

Cellulare:

Indirizzo email:

Richiesta pre-Registrazione

Il sottoscritto legale rappresentante sopra menzionato **chiede** di pre-Registrazione la ditta descritta in questo modulo ai servizi offerti dal sito www.studiocrp.it consapevole che

- la data di attivazione dei servizi non è ancora stata definita;
- in caso di insufficienti adesioni, i servizi stessi potrebbero non essere attivati;
- la presente pre-Registrazione non è in alcun modo vincolante e può essere ritirata/cancellata in qualsiasi momento.

Data

Timbro e Firma

____ / ____ / ____

Il sottoscritto legale rappresentante sopra menzionato **dichiara** di aver letto l'informativa privacy presente sul sito www.studiocrp.it ed autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

Timbro e Firma

____ / ____ / ____
