

## Modulo d'ordine:

### “Visione e Stress”



V.Parini, 9 Cervia (Ra)  
Tel. 0544/972301  
Fax. 0544/972501  
Email: segreteria@easv.org

**Nome** ..... **Cognome** .....

**Ragione Sociale** .....

**Professione** .....

**Via** ..... **Città** .....

**Cap** .....

**Aziende (P.iva)\***..... (C. Fiscale)\* .....

**Privati (C. Fiscale)\*** .....

**Tel** ..... **Fax** ..... **e-mail** .....

**Socio EASV**      si    no                      **Numero Socio** .....

**Formato:**

**Prezzo Euro 36,00**

#### Metodo di Pagamento:

Spedizione e pagamento in contrassegno (spese a carico del destinatario).

FIRMA

\* il codice fiscale è necessario per i privati. Mentre per le aziende è necessario specificare sia P.IVA che Codice Fiscale.