|  |
| --- |
| ***I.R.MED. Srl Istituto Ricerca Medica a* socio unico** |

# Via della Consortia 17-37127 Verona – tel. 045-918033- mail: irmed@irmed.it- reg.imp.CF P.IVA 00606090231- rea146569

**Buono Ordine Tamponi Rapidi Nasali Joysbio**

**-Compilare in modo chiaro e leggibile in ogni sua parte-**

**Denominazione Società :**

**Indirizzo fiscale :**

**c.a.p.**

**Città (Prov. )**

**C. Fiscale**

 **P.IVA**

**Codice Univo(SDI)**

**Indirizzo di consegna**

**orario consegna**

**Persona di riferimento**

**Tel /cel**

**mail**

**pec**

 **OFFERTA :**

 **Vogliate farci pervenire N° box da 25 tamponi in promozione al prezzo di € 45,00 / box (iva esente)**

**Pagamento: Bonifico su Banco Popolare BPM IT 10G 05034 11715 000000002062 –**

**SPEDIZIONE A NS. CARICO**

**Luogo e Data Firma**

**INFORMATIVA: Ai sensi dell'art.13 del DL 196 del 30.06.2003 si informa che i dati riguardanti la Vs Azienda/istituto saranno oggetto di trattamento per finalità gestionali, fiscali, commerciali. In ogni momento potete esercitare i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto. autorizzo trattamento dati personali** ☐

 **Luogo e Data Firma**

**Inviare il presente modulo a: irmed@irmed.it**