Presenta bofrost* alle tue amiche

bofrost*

Compila la cartolina in tutte le sue parti* scrivendo in stampatello e consegnala al tuo venditore oppure chiama il

Servizio Clienti ❄
800-855000
www.bofrost.it

* Tutti i campi sono obbligatori

Cognome .....

Nome .....

Indirizzo ..... N° .....

C.A.P. ..... Località .....

Indirizzo e-mail .....

Numero telefonico .....

M F Sesso

☐☐ Età

☐☐ N° componenti famiglia

Vi presento la mia amica ..... Data di presentazione .....

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo ..... N° .....

C.A.P. ..... Località .....

Indirizzo e-mail ..... Numero telefonico .....

Indico qui la spesa della mia amica

Cod. Art.	Descrizione	Prezzo unitario	Quantità	Importo
			Totale	

Reperibilità per la consegna dei prodotti:

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

☐ Mattina alle ore ..... ☐ Pomeriggio alle ore .....

Affrancare come cartolina postale

Spett. bofrost*

Filiale di .....

Indirizzo ..... N° .....

C.A.P. ..... Località .....

Codice in materia di protezione dei dati personali (DLgs 30 giugno 2003 n. 196). I dati da te forniti saranno utilizzati nel pieno rispetto del nuovo codice al solo fine di ottimizzare il servizio di vendita diretta fornito dalla nostra Società e da collegate o controllate, cui i dati potranno essere comunicati. Il trattamento dei dati avverrà presso la Sede della bofrost* Italia S.p.A., attraverso strumenti anche automatizzati, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Potrai in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del testo unico e in particolare conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare i tuoi dati nonché opporti al loro utilizzo per le finalità qui indicate, semplicemente scrivendo a: bofrost* Italia S.p.A., Via Clauzetto 4, 33078 S. Vito al Tagliamento (PN).

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 Dlgs. 196/03.

Firma .....