



RICHIESTA USERNAME E PASSWORD CATALOGO VIRTUALE

Vi preghiamo di mandare la richiesta al nr. fax 0474-571099

RAGIONE SOCIALE:

RIFERIMENTO

INDIRIZZO

CITTÀ

CAP **PROV.**

EMAIL

- Richiedo username e password per poter accedere alla sezione “cataloghi” e autorizzo l’invio di informazioni commerciali della Schönhuber spa**

Nome utente:

Password:

- Preso visione dell’informativa su Internet (www.schoenhuber.com privacy) autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196**

Firma rappresentante legale