



## MODULO DI ADESIONE ALLA CAMPAGNA NASTRO ROSA AIRC

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI OBBLIGATORI (\*)

**Settore Merceologico (\*)**

**Ragione Sociale (\*)**

**P.Iva (\*)**

**C.F.**

**Indirizzo Email (\*)**

**Cellulare (\*)**

**Telefono**

**Indirizzo**

**Regione (\*)**

**Provincia (\*)**

**Comune (\*)**

**Indirizzo (\*)**

**N° Civico (\*)**

**CAP (\*)**

**Persona di riferimento campagna**

**Nome (\*)**

**Cognome (\*)**

**Ruolo (\*)**

**Quantità kit (\*)**

**Seguiranno spedizioni**

**Note**