

Der/die Unterfertigte

geboren in _____ am _____

wohnhaft in _____ Straße / Platz _____

gesetzliche(r) Vertreter/in

der Gesellschaft / Firma

mit Rechtssitz in Straße/Platz _____ Ort _____ PLZ _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Steuer Nr. _____ MwSt-Nr. _____

beantragt

die Dienstleistung für die dreimonatige Sammelrechnungsausstellung in Anspruch zu nehmen

Die angebotenen Leistungen mit den jeweiligen Analysenmethoden und Kosten können Sie unserer Webseite www.izsvenezie.it unter "Carta dei Servizi" und "Tariffario" entnehmen. Die Auflistung der akkreditierten Analysen sind auf der Webseite von ACCREDIA www.accredia.it abrufbar.

Weiterhin behalten wir uns bei Nichtzahlung einer Rechnung vor, die Ausstellungen weiterer Sammelrechnungen einzustellen und die Zahlung für jede einzelne Leistung einzufordern.

Unterschrift

Datum _____

Die übermittelten Daten werden vom Institut für die Erfordernisse gemäß gesetzestretendem Dekret Nr. 196/2003 (Datenschutzkodex) und vom DPS im Sinne des Art. 34 Regel 19, Anlage B des Kodex verarbeitet.