

MODULO RICHIESTA DUPLICAZIONE CHIAVI TF001A**DATI PERSONALI**

(*campi obbligatori)

*Io sottoscritto _____
*residente in via _____ *N° _____
*CAP _____ *Città _____ *Provincia _____
*Codice fiscale _____ *Telefono _____

DICHIARO

di aver acquistato in data _____ un TAPPO SERBATOIO BENZINA Rizoma, CODICE TF _____
di cui allego copia della ricevuta di acquisto.

A seguito dello smarrimento della chiave TF001A,

CHIEDO

(*campi obbligatori)

di ricevere una copia della stessa presso il seguente Dealer Rizoma:

*Codice Dealer _____
*Ragione Sociale _____ *P.IVA _____
*situato in via _____ *N° _____
*CAP _____ *Città _____ *Provincia _____
*Telefono _____ Fax _____

Allego documento di identità n° _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (legge 675/96)

Vi autorizzo all'uso dei miei dati personali per le pratiche strettamente necessarie all'assolvimento del servizio da me richiesto.

(data)_____
*(Firma)

N.B. Nel caso di mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali, non saremo in grado di eseguire il servizio di duplicazione.