Agrotis s.r.l.
00187 Roma, Via XXIV Maggio 44/45
Pec: agrotis.srl@pec.it

Laboratorio Genetica e Servizi (Sede Operativa)
Via Bergamo, 292 - 26100 Cremona
tel. +39 0372560828 | info-lgs@agrotis.it | www.lgscr.it

MODULO RICHIESTA GenoTube® (tampone nasale/salivare)

Il sottoscritto _____

Residente in via_____

Città _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____ Cellulare _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

PEC/CODICE UNIVOCO_____

CHIEDE

La fornitura di nr. _____ Genotube®, costo unitario € 5,00 IVA al 22% inclusa. Al di sotto di 10 unità si devono aggiungere 10,00€ per le spese di spedizione.

Pagamento anticipato da effettuare tramite:

- contanti
- assegno bancario intestato a: Agrotis s.r.l.
- bonifico bancario (allegare ricevuta di pagamento) intestato a:
  AGROTIS S.R.L.
  IBAN: IT06R0627003200CC0730210124 (Cassa di Risparmio di Ravenna)

Il presente modulo deve essere inoltrato, unitamente al pagamento o alla ricevuta di pagamento, via fax allo 0372560938 oppure via mail a **info-lgs@agrotis.it**
Il materiale verrà inviato all'indirizzo indicato nel presente modulo.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE_____

Agrotis s.r.l informa che tutti i dati riportati nel presente modulo saranno trattati da personale incaricato esclusivamente per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge in ottemperanza al d.Lgs 101/2018 emesso in adeguamento al regolamento Europeo (GDPR) 2016/679 del Parlamento europeo riguardante il trattamento dei dati personali