



WEB4FARMA

WEB4FARMA un brand di TechLabItalia S.r.L.
Sede legale: via G.Licata, 136/A — Sciacca (AG)
Sede operativa: via Slovenia, 9 — Sciacca (AG)
Tel: +39 0925993460 – Fax : +39 0925992807
Mail: commerciale@web4farma.it



MODULO DI ADESIONE SERVIZI WEB4FARMA

Mod.02W/17

Si prega di anticipare il presente modulo, debitamente compilato e firmato in tutte le sue parti, e le **immagini della Farmacia**, via fax al n. +39 0925992807 attivo 24h.o per email all'indirizzo crm@web4farma.com
In caso di compilazione parziale del Modulo, non sarà possibile procedere con l'erogazione del Servizio.
Il Cliente è unicamente responsabile della veridicità delle informazioni fornite e dei danni derivanti dall'indicazione di dati non corretti.

ID Procacciatore _____

DATI CLIENTE

Dati anagrafici titolare

Nome _____ Cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cod.fiscale _____

Indirizzo residenza _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ Email _____

Documento di riconoscimento n. _____ del _____ rilasciato da _____

Dati della Farmacia:

Rag.Sociale _____ Cod.fiscale/P.IVA _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

TIPOLOGIA DI SERVIZIO

Indicare con una X il layout del servizio scelto:

- Web4farma STANDARD: 1 2 3 4

- Web4farma PRO: 1 2

OPZIONI:

N. 5 caselle Email

Accesso in autonomia (inclusa formazione)

Sviluppo e gestione pagine aggiuntive



WEB4FARMA

WEB4FARMA un brand di TechLabItalia S.r.L.
Sede legale: via G.Licata, 136/A — Sciacca (AG)
Sede operativa: via Slovenia, 9 — Sciacca (AG)
Tel: +39 0925993460 – Fax : +39 0925992807
Mail: commerciale@web4farma.it



CONDIZIONI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Condizioni :

Versamento 50% dell' importo al momento della sottoscrizione del presente modulo ed il restante a 30 gg. d.f.

Modalità:

- S.D.D/ S.E.P.A –addebito diretto in conto** *(L'opzione prevede un contributo spese di € 2,00 per ogni distinta d'incasso)*
- Bonifico Bancario anticipato alle seguenti coordinate IBAN: IT52A0306983171100000012296 intestate a TechLabItalia S.r.l., in essere presso Intesa - Sanpaolo fil. via Cappuccini - Sciacca – AG**

Il Cliente richiede a TechLabItalia l'erogazione del servizio prescelto alle condizioni in vigore al momento della richiesta e dichiara di accettare i Termini e le Condizioni Generali di Contratto.

Data e Luogo _____

Firma leggibile del Cliente _____
(per le persone giuridiche: nome e cognome del rappresentante legale)

Ai sensi degli artt.1341 e 1342 Cod. Civ. il Cliente dichiara di aver letto e di approvare specificatamente le clausole di cui agli articoli delle Condizioni Generali di Contratto: Art. 1(Oggetto del Contratto); Art. 2 (Definizioni); Art. 3 (Contenuti e caratteristiche dei servizi-obblighi e responsabilità delle parti); Art. 4 (Adesione e conclusione); Art. 5 (Dati personali-comunicazioni al cliente); Art. 6 (Diritti di proprietà intellettuale ed industriale);Art. 7 (Diritti e responsabilità contenuti pubblicati); Art. 8 (Durata contratto-ricovo-revoca-risoluzione); Art. 9 (Assurance); Art. 10 (Contraddittorio); Art. 11 (Disposizioni finali); Art. 12 (Risoluzioni controverse); Art. 13 (Tutela dei dati personali).

Data e Luogo _____

Firma leggibile del Cliente _____
(per le persone giuridiche: nome e cognome del rappresentante legale)

Il Cliente dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti degli artt. 7,13 e 24 del D.Lgs.196/03 Tutela della Privacy e dell'art. 13 delle Condizioni Generali di Contratto.

Data e Luogo _____

Firma leggibile del Cliente _____
(per le persone giuridiche: nome e cognome del rappresentante legale)