



Codice SESAMO CARD

Modulo chiavi Family aggiuntive per il sistema SESAMO SYSTEM

Il sottoscritto richiede alla società Sesamo S.r.l. l'attivazione per il proprio Spioncino Sesamo System del numero seguente di Chiavi aggiuntive

Dati Utente

Dati dell'utente intestatario del contratto

* = campi obbligatori

Nome* _____ Cognome* _____

Data di nascita* _____ Luogo di nascita* _____

Residenza* _____ Civico* _____ Interno* _____

Città / Località* _____ Prov.* _____ CAP* _____

Codice Fiscale* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prodotto acquistato

-

Numero Chiavi Family antitruffa aggiuntive: _____ COSTO UNITARIO €: _____

COSTO TOTALE €: _____

All'oggetto della presente fornitura si applicano le Condizioni Generali di Contratto già sottoscritte dall'Utente con il Fornitore.

Data _____

L'Utente

DA COMPILARE, SOTTOSCRIVERE E CONSEGNARE AL PROPRIO RIVENDITORE