

Questo modulo, debitamente compilato in tutte le sue parti, dovrà essere mandato via Fax al seguente numero: **0586 983422**.

**Dati Azienda/Privato (LICENZIATARIA)**

Rag. Sociale/Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Sede/Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P. IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Se Società, iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ r.d. n. \_\_\_\_\_

**Tipo di Licenza** (Indicare il tipo di Licenza)

Q.tà _____	<input type="checkbox"/> Licenza Annuale – <b>Uso privato</b>	€	50,00 + IVA 20%	(€ 60,00 IVA compr.)
Q.tà _____	<input type="checkbox"/> Licenza Illimitata – <b>Uso privato</b>	€	149,00 + IVA 20%	(€ 178,80 IVA compr.)
	<input type="checkbox"/> Costo aggiuntivo per <b>Uso Pubblico</b>	€	500,00 + IVA 20%	(€ 600,00 IVA compr.)
	<input type="checkbox"/> Spese di spedizione CD (Posta Prioritaria, per 1 CD)	€	5,00 + IVA 20%	(€ 6,00 IVA compr.)

**Modalità di pagamento**

Bonifico bancario anticipato a:

Nemo-ex & C. s.a.s. di Ceccanti Valeria Pierpaola  
Cassa di Risparmio di Lucca Pisa Livorno SpA – Piazza I Maggio, 1 – 57017 Guasticce (LI)  
ABI 06200 – CAB 25000 – C/C 143110 – CIN S  
**IBAN: IT 32 S 06200 25000 000000143110**

La LICENZIATARIA (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

In ottemperanza alle norme per la tutela della Privacy (D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003), si autorizza Nemo-Ex Sas al trattamento dei dati personali forniti.

La LICENZIATARIA (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**Nota** Il numero di serie assegnato verrà inviato solo dopo la ricezione del presente modulo d'ordine unitamente all'attestazione dell'avvenuto pagamento.

