



Inviare via fax al: 059.784373 oppure
all'indirizzo bertellicard@bertellicarburanti.it

Spett.le
Bertelli Carburanti S.p.A.
c.a. Ufficio Rete

Oggetto: Richiesta contatto

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della

ditta _____ con sede in _____

Via _____ n. ____ con partita IVA _____

e Codice Fiscale _____

Chiede di essere contattato da un vostro referente commerciale per avere informazioni sul funzionamento della Bertelli card.

Precisa inoltre che:

Attività svolta: _____

Consumo stimato mensile della flotta: € _____

Numero automezzi da censire: _____

Possiedo altre carte petrolifere: _____

_____, _____ Firma e timbro _____

Ai sensi del Dlgs del 30 giugno 2003 n. 196 il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati ai fini esclusivamente del rilascio della Bertelli card, riservandosi di aggiornare, cancellare, rettificare i dati o opporsi all'utilizzo degli stessi.

_____, _____ Firma e timbro _____