

(Si prega di compilare tutti i campi per una corretta e celere evasione della richiesta.
 Sarete contattati al più presto per ogni informazione al riguardo).

Maria Rosaria Filosa | +39 051 7190125 | mariarosaria.filosa@ant.it
Carlo Azzaroni | +39 051 7190126 | carlo.azzaroni@ant.it
fax +39 051 7190150

Data: _____

Ragione Sociale: _____

Via: _____

CAP / Località / Città: _____

P.IVA e Cod. Fiscale (se si richiede attestazione fiscale): _____

Referente: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

TIPOLOGIA E QUANTITÀ:

| Cod. | Quantità | Cod. | Quantità | Cod. | Quantità |
|------------------------------|----------|-----------------------------|----------|------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> A1 | _____ | <input type="checkbox"/> B1 | _____ | <input type="checkbox"/> C1 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A2 | _____ | <input type="checkbox"/> B2 | _____ | <input type="checkbox"/> C2 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A3 | _____ | <input type="checkbox"/> B3 | _____ | <input type="checkbox"/> C3 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A4 | _____ | <input type="checkbox"/> B4 | _____ | <input type="checkbox"/> C4 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A5 | _____ | | | <input type="checkbox"/> C5 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A6 | _____ | | | <input type="checkbox"/> C6 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A7 | _____ | | | <input type="checkbox"/> C7 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A8 | _____ | | | <input type="checkbox"/> C8 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A9 | _____ | | | <input type="checkbox"/> C9 | _____ |
| <input type="checkbox"/> A10 | _____ | | | <input type="checkbox"/> C10 | _____ |

COME EFFETTUARE
 LA DONAZIONE:

[] Bonifico bancario su Intesa Sanpaolo SpA
 Filiale Bolognina, via di Corticella, 54
 IBAN IT 13 T 03069 02508 100000001161 - causale: erogazione liberale

[] Conto corrente postale n. 11424405 intestato a:
 Fondazione ANT Italia Onlus, via J. di Paolo, 36 - 40128 Bologna
 causale: erogazione liberale

SI PREGA DI INVIARE
 COPIA DEL VERSAMENTO
 VIA FAX o VIA MAIL

[] Alla consegna dietro rilascio di regolare ricevuta
 (solo per Bologna e Provincia) orari: _____