SRM PSICOLOGIA
Società Romana del Mercoledì
Tel./Fax (+39) 06 8418055
segreteria@srmpsicologia.com
www.srmpsicologia.com

SRM CARD

www.srmpsicologia.com/tessera

MODULO RICHIESTA SRM CARD

Il sottoscritto (Nome e Cognome)_____

Nato a_____in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Indirizzo Residenza_____Numero Civico (o KM)_____

CAP |_____| Città_____PROV |__|__|

Stato (se diverso dall'Italia) _____

Titolo di Studio_____Professione_____

Telefono +( )|_____| Mobile +( )|_____| Fax +( )|_____|

Email _____

Cod. Fiscale |__|__|__||__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|__| - P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SE POSSESSORE DI P.IVA Rag. Sociale _____

Domicilio Fiscale _____

se non possessore di p.iva lasciare in bianco P.IVA, Ragione Sociale e Domicilio Fiscale

SELEZIONA L'OPZIONE PER CONSOCERE L'IMPORTO DOVUTO
tutti i costi indicati si intendono IVA Compresa

SELEZIONA SOLTANTO UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI

[ ] sottoscrivo la SRM CARD per la prima volta: €36,00

[ ] devo rinnovare la SRM CARD scaduta da più di un anno – N. CARD |_____|: €36,00

[ ] devo rinnovare la SRM CARD scaduta l'anno precedente – N. CARD |_____|: €30,00 **anziché ~~€36,00~~**

PRIVACY. Il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei propri dati personali per gli scopi inerenti i servizi legati alla SRM CARD e le attività contabili ai sensi dell'Art. 13 del Dlgs 196/2003 che il sottoscritto dichiara di conoscere integralmente. I dati non saranno divulgati a terzi se non qualora fosse strettamente necessario per gli scopi indicati. Responsabile dei dati è il presidente SRM. I diritti dell'iscritto in materia di privacy sono quelli relativi all'Art. 7 del Dlgs 196/2003. I servizi legati alla SRM CARD possono essere soggetti a variazione senza preavviso. Per conoscere i servizi attivi è possibile consultare il sito ufficiale www.srmpsicologia.com/tessera

Luogo, _____

Data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Firma_____

DATI PER IL VERSAMENTO TRAMITE BONIFICO

Risiedi All'Estero? *Attenzione. Per versamenti effettuati da paesi diversi dall'Italia aggiungere all'importo €20,00 di spese.*

INTESTAZIONE: Società Romana del Mercoledì

BANCA: BANCA POPOLARE DI MILANO (AG. 259)

IMPORTO: l'importo selezionato - **IBAN**: I–T–0–7 - M - 0-5-5-8-4 – 0-3-2-0-8 - 0-0-0-0 - 0-0-0-0 - 4-7-3-9

COMUNICAZIONI: SRM CARD + *"cognome del richiedente"*

COME SPEDIRE I DOCUMETI RICHIESTI

STAMPA e COMPILA QUESTO MODULO
EFFETTUA IL VERSAMENTO TRAMITE BONIFICO

INVIA I SEGUENTI DOCUMENTI

1) copia documento di identità fronte/retro (non necessario in caso di rinnovo della CARD)
2) il presente modulo compilato e firmato
3) copia della ricevuta di versamento

AL NUMERO DI TEL./FAX: +39 06 8418055
Puoi Anche inviare i Documenti Allegandoli via E-Mail a: segreteria@srmpsicologia.com

materiale originale produzione IDEAGONO Marketing & Co - www.ideagono.com – vietate copia riproduzione anche parziali e distruzione non autorizzate