

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 18
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 28
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 19
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 29
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 20
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 30
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 21
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 31
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 22
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 32
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 23
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 33
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 24
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 34
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 25
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 35
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 26
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 36
15,00 € |
| <input type="checkbox"/> THE PLAN 27
15,00 € | <input type="checkbox"/> THE PLAN 37
15,00 € |

Al momento del rinnovo come desidera essere contattato.

- Telefono
 Fax
 Sms
 E-Mail
 Lettera

Ai sensi del DLgs 196, La informiamo che i suoi dati sono oggetto di trattamento informatico, ai soli fini della gestione del suo abbonamento a di tutti gli obblighi che ne conseguono. I suoi dati anagrafici potranno essere utilizzati inoltre per finalità di promozione commerciale dalla nostra azienda. A lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 della suddetta legge. Responsabile del trattamento dei suoi dati per The Plan è Centauro.

DESIDERO ORDINARE I SEGUENTI ARRETRATI

Effettuare la spedizione al seguente nominativo, scrivere in stampatello

NOME _____

COGNOME _____

SOCIETÀ _____

PROFESSIONE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTA' _____

PROV. _____

TELEFONO _____

FAX _____

E-MAIL _____

P.IVA _____

COD. FISC. _____

Modalità di pagamento anticipato

- Versamento su c/c postale** 33421330 intestato a Centauro srl
- Bonifico Bancario su c/c** intestato a Centauro srl: IBAN: IT 74 D 02008 02435 000002933096

 Importo addebitato su Carta di Credito:

- American Express Diners Visa Mastercard/Eurocard

CARTA N° _____ **SCAD.** ____ / ____ **Cod. CVV** _____

Per non perdere la continuità dell'abbonamento ed evitare di ricevere solleciti, richiedo ed accetto, alla scadenza, il rinnovo automatico con addebito sulla mia carta di credito. Due settimane prima che venga nuovamente addebitata riceverò comunque una promemoria e potrò sempre disdire il rinnovo automatico inviando una mail ad: abbonamenti@centauro.it

- No, non sono interessato al rinnovo automatico

DATA _____ **FIRMA** _____

Spedire o inviare via fax unitamente alla ricevuta di pagamento**Tel: +39 051 227634 • Fax: +39 051 220099 • e-mail: abbonamenti@centauro.it**