

iGERIV⁺plus

dpe



il CHIOSCO DL Chiminelli
(PD - VC - TV)

RICHIESTA ADESIONE iGERIV+

Nome: _____ Cognome _____
Cod. Fiscale: _____ P.Iva: _____
Titolare del punto vendita (PV) n° _____ in via _____
Località _____ Pr. _____
Telefono _____ Mail _____

PREMESSO CHE

Il nostro PV è già attivo iGERIV con il DL _____
(Il modulo iGERIV funziona esclusivamente con una licenza d'uso valida di iGERIV con il tuo DL)

RICHIEDE

L'installazione di iGERIV+ per l'integrazione con il software di vendita TGSRetail.

Data _____

Informativa Privacy

Ti informiamo che i dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali). I dati che conferirai volontariamente tramite il form saranno trattati con riservatezza e verranno tramutati in una email che eventualmente potrà essere conservata all'interno del sistema di ricezione di email utilizzato dal titolare del sito. In ogni momento potrai esercitare i tuoi diritti di cui all'articolo 7 del predetto Decreto (accesso, aggiornamento, integrazione, cancellazione, ecc.), inviando richiesta a: TGS +, L Via Verdi, 24/B 06074 – Corciano (PG)

____ (Ho letto e accetto le condizioni sulla privacy)

STAMPA

INVIA RICHIESTA