Modulo d'Ordine di Mem-Lok e Laddec

Mem-Lok® - Membrana di Collagene Riassorbibile			
Articolo	**Descrizione**	**Prezzo**	**Quantità**
RCM-ML1520	15mm x 20mm	€ 115,05	
RCM-ML2030	20mm x 30mm	€ 138,14	
RCM-ML3040	30mm x 40mm	€ 177,34	

Laddec® - Matrix Biocompatibile Mineralizzata			
Articolo	**Descrizione**	**Prezzo**	**Quantità**
OTI-LA-F3250-3	3 conf. da 250mg	€ 232,38	
OTI-LA-F3500-3	3 conf. da 500mg	€ 282,43	
OTI-LA-F31000-3	3 conf. da 1000mg	€ 461,18	
OTI-LA-MB88-3	3 cubi da 8x8x8mm	€ 325,33	

Nome e Cognome _____ **Azienda** _____

Partita Iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Indirizzo di Fatturazione** _____

Indirizzo di Spedizione (se diverso da quello di fatturazione) _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-Mail** _____

Tipologia Carta di Credito ☐ **Visa** ☐ **Mastercard** ☐ **AmericanExpress** ☐ **Diners**

Numero Carta di Credito _____ **Scadenza** _____ **CCV*** _____

Intestatario _____

ID CLIENTE (se già registrato) _____

Note: _____

*Il codice CCV è un codice segreto e sono le ultime 3 cifre che si trovano sul retro della carta di credito.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.
Ai sensi dell'articolo 13 del citato decreto legislativo recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per l'attivazione dei servizi richiesti saranno trattati adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Da inviare compilato e firmato al fax **06 87440377**
o all'indirizzo mail **maria.bruselles@classimplant.com**

Firma _____