



RICHIESTA INFORMAZIONI PRESTITO CAMBIALIZZATO PER AUTONOMI,  
LIBERI PROFESSIONISTI, TITOLARI DI PARTITA IVA

Da trasmettere via fax al n. 0454750218 o via mail all'indirizzo [info@teoremafin.it](mailto:info@teoremafin.it)

COGNOME	NOME	RESIDENZA VIA
N.	CAP	CITTA'
PROV.	TEL.	CELL.
E-MAIL	DATA INIZIO ATTIVITA'	PARTITA IVA NUMERO

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy pubblicata da Teoremafin di Davide Pozzani sul sito web [www.teoremafin.it](http://www.teoremafin.it) confermando la piena conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare con riguardo alle finalità ed alle modalità di trattamento, nonché dei soggetti a cui i tali dati possono essere comunicati:

Acconsento e autorizzo

Autorizzo Teoremafin di Davide Pozzani al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla pubblicata informativa e alla comunicazione dei dati personali ai soggetti indicati

Acconsento e autorizzo

Autorizzo Teoremafin di Davide Pozzani a trattare i miei dati personali per finalità commerciali e di marketing, ovvero per il compimento di ricerche, indagini di mercato ed analisi del livello di soddisfazione della clientela.

Acconsento e autorizzo

FIRMA

X.....