



MONTERONI DI LECCE

Informazioni amministrative della struttura:

Ragione Sociale:	
)	
CAP:	
Prov:	
Partita IVA:	
Telefono:	
Sito web:	
Categoria Merceologica:	

Dati relativi al titolare della struttura:

Titolare struttura:	
Codice Fiscale;	
Email:	
Cellulare:	

Note:

--

DATI ESERCIZIO COMMERCIALE

Categoria Merceologica:	
Sito web:	
Email:	
Tel:	
Mq. Commerciali dell'esercizio:	
Mq. Totali dell'esercizio:	
Orario apertura dell'esercizio:	Lun. Mar. Mer. Gio. Ven. Sab. Dom
Consegna a domicilio:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
POS:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Numero vetrine	



**MONTERONI
DI LECCE**

Facebook:	
-----------	--

Instagram:	
Twitter:	
Youtube:	
N° Whatsapp:	
Loghi Brand:	

Autorizzo il trattamento delle informazioni sopra indicate, per dare seguito alla presente richiesta di adesione al vostro portale e per tutti gli altri adempimenti previsti dalla legge.

Timbro e firma del richiedente

Informativa relativa al trattamento dei dati e condizioni d'uso:

Dichiaro di aver letto ed accettato le condizioni d'uso del servizio e l'informativa sulla privacy, pubblicate sul sito web <http://www.smartduc.it>.

Il presente questionario va inviato al seguente indirizzo:

commercio@comune.monteroni.le.it o

attivitaprodottrive.comune.monteroni@pec.rupar.puglia.it

_____, Li _____

Timbro e firma del richiedente
